

**Adesione programma assicurativo a.s. 2018-2019**

Gentile famiglia, anche per l'anno scolastico **2018-2019** l'Istituto scolastico ha sottoscritto, a seguito espletamento gara, il contratto con Benacquista Assicurazione snc. Per l'affidamento del servizio assicurativo infortuni. Il versamento della quota pro-capite per ciascun alunno di **€5,00 (cinque)** dovrà essere effettuato **entro il giorno 25 gennaio 2019** sul c/c postale n. **1032360289** o con Bonifico : IBAN **IT73 0076 0115 0000 0103 2360 289 intestato a: ISTITUTO COMPRENSIVO "A. MANZONI" AMOROSI** e consegnato al responsabile di Plesso. **Causale: servizio assicurativo infortuni.**

La ricevuta di versamento va allegata al presente modulo da restituire al docente di classe o responsabile di plesso.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

**Scuola**  *Infanzia*  *Primaria*  *Secondaria 1° grado* della classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

Allega ricevuta del versamento.

**Adesione programma assicurativo a.s. 2018-2019**

Gentile famiglia, anche per l'anno scolastico **2018-2019** l'Istituto scolastico ha sottoscritto, a seguito espletamento gara, il contratto con Benacquista Assicurazione snc. Per l'affidamento del servizio assicurativo infortuni. Il versamento della quota pro-capite per ciascun alunno di **€5,00 (cinque)** dovrà essere effettuato **entro il giorno 25 gennaio 2019** sul c/c postale n. **1032360289** o con Bonifico : IBAN **IT73 0076 0115 0000 0103 2360 289 intestato a: ISTITUTO COMPRENSIVO "A. MANZONI" AMOROSI** e consegnato al responsabile di Plesso. **Causale: servizio assicurativo infortuni.**

La ricevuta di versamento va allegata al presente modulo da restituire al docente di classe o responsabile di plesso.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

**Scuola**  *Infanzia*  *Primaria*  *Secondaria 1° grado* della classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

Allega ricevuta del versamento.