DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSICURAZIONE PER L'ANNO SCOL.17/18 DA CONSEGNARE AL DOCENTE INCARICATO DI CLASSE **ENTRO il\_\_\_\_\_\_\_\_**

..l.. sottoscritt genitore dell'alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara che intende / non intende (cancellare la parte che non interessa) assicurare il proprio figlio contro gli infortuni per l'anno scol.17/18, in caso positivo provvede a versare l'importo previsto di € 7,30.

Bagnara Calabra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSICURAZIONE PER L'ANNO SCOL.17/18 DA CONSEGNARE AL DOCENTE INCARICATO DI CLASSE **ENTRO il\_\_\_\_\_\_\_\_**

..l.. sottoscritt genitore dell'alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara che intende / non intende (cancellare la parte che non interessa) assicurare il proprio figlio contro gli infortuni per l'anno scol.17/18, in caso positivo provvede a versare l'importo previsto di € 7,30.

Bagnara Calabra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSICURAZIONE PER L'ANNO SCOL.17/18 DA CONSEGNARE AL DOCENTE INCARICATO DI CLASSE **ENTRO il\_\_\_\_\_\_\_\_**

..l.. sottoscritt genitore dell'alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara che intende / non intende (cancellare la parte che non interessa) assicurare il proprio figlio contro gli infortuni per l'anno scol.17/18, in caso positivo provvede a versare l'importo previsto di € 7,30.

Bagnara Calabra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSICURAZIONE PER L'ANNO SCOL.17/18 DA CONSEGNARE AL DOCENTE INCARICATO DI CLASSE **ENTRO il\_\_\_\_\_\_\_\_**

..l.. sottoscritt genitore dell'alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara che intende / non intende (cancellare la parte che non interessa) assicurare il proprio figlio contro gli infortuni per l'anno scol.17/18, in caso positivo provvede a versare l'importo previsto di € 7,30.

Bagnara Calabra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSICURAZIONE PER L'ANNO SCOL.17/18 DA CONSEGNARE AL DOCENTE INCARICATO DI CLASSE **ENTRO il\_\_\_\_\_\_\_\_**

..l.. sottoscritt genitore dell'alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara che intende / non intende (cancellare la parte che non interessa) assicurare il proprio figlio contro gli infortuni per l'anno scol.17/18, in caso positivo provvede a versare l'importo previsto di € 7,30.

Bagnara Calabra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSICURAZIONE PER L'ANNO SCOL.17/18 DA CONSEGNARE AL DOCENTE INCARICATO DI CLASSE **ENTRO il\_\_\_\_\_\_\_\_**

..l.. sottoscritt genitore dell'alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara che intende / non intende (cancellare la parte che non interessa) assicurare il proprio figlio contro gli infortuni per l'anno scol.17/18, in caso positivo provvede a versare l'importo previsto di € 7,30.

Bagnara Calabra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSICURAZIONE PER L'ANNO SCOL.17/18 DA CONSEGNARE AL DOCENTE INCARICATO DI CLASSE **ENTRO il\_\_\_\_\_\_\_\_**

..l.. sottoscritt genitore dell'alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara che intende / non intende (cancellare la parte che non interessa) assicurare il proprio figlio contro gli infortuni per l'anno scol.17/18, in caso positivo provvede a versare l'importo previsto di € 7,30.

Bagnara Calabra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma