Contabile – MC002

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

LICEO MARIE CURIE

MEDA

OGGETTO: Richiesta adesione Copertura assicurativa a.s. 2016/2017

Combinazione n. 3 costo pro capite € 5,80

Il/La sottoscritt..... nato/a a .....il ……

dichiara di voler aderire

alla copertura assicurativa RC e INFORTUNI e versa contestualmente la somma di € 5,80 (cinque/80).

Meda,……

FIRMA .....

Si attesta che il Sig……. ha versato la somma di € 5,80

(cinque/80) per adesione alla copertura assicurativa RC e INFORTUNI per l'a.s. 2016/17

Firma A.A. ricevente

BB/OdR/fc

Tel. +39 0362 70339–71754 Fax +39 0362 341513
Codice Ministeriale MIPS20000P – Codice Fiscale 83008560159
E-mail MIPS20000P@istruzione.it – PEC MIPS20000P@pec.istruzione.it