**Contabile – MC002**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**LICEO MARIE CURIE**

**MEDA**

**OGGETTO: Richiesta adesione Copertura assicurativa a.s. 2017/2018**

**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. 2017/18

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