



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISS "F. Daverio – N. Casula"

Via Bertolone 13 - 21100 VARESE

Tel. 0332 283200 – Fax 0332 239389

Vais01300g@pec.istruzione.it

Prot. n. 14009 C12

Varese, 18/12/2014

- Al Sito Web Istituto
- Al Personale Docente a Ata

Dell 'ISS F.DAVERIO-N.CASULA

Oggetto: Programma Assicurativo "Ambiente Scuola 2014-2015"

Si allega alla presente il prospetto delle garanzie coperte da tale programma assicurativo che prevede un premio pro capite di euro 6,50 comprensivo di tutte le garanzie Wiener Stadtische - Alunni e Operatori .

Il personale in indirizzo interessato all'adesione del suddetto programma assicurativo farà pervenire in Ufficio Contabilità l'allegato modulo di adesione debitamente compilato e sottoscritto contestualmente al versamento del premio assicurativo di **€ 6,50** sul ccp n. 18253211 intestato a questo istituto **a partire dal 7 gennaio 2015 e entro il 15 gennaio 2015,** indicando nella causale "Adesione Programma Assicurativo 2014/15"

Si chiede di restituire il modulo compilato anche nel caso di non adesione.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Renata Ballerio

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

Ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/93

c.r



ISS "F. Daverio – N. Casula" - VAIS01300G

"Daverio Casula" VATD01301T – "Nervi" Diurno VATL013018 – "Nervi" Serale VATL01351N – "Daverio" Serale VATD013517

www.issdaveriocasula.gov.it - c. f. 80009660129



Al Dirigente Scolastico
ISS F.DAVERIO-N.CASULA

IL/LA SOTTOSCRITTA _____ nata/o il _____

Cod. Fiscale _____ residente in _____

Via _____ IN QUALITA' DI _____ IN

SERVIZIO PRESSO QUESTO ISTITUTO PER L'A.S. 2014/2015 CON LA PRESENTE

☐ INTENDE ADERIRE AL PROGRAMMA ASSICURATIVO DI CUI AL PROT. 14009 C12 DEL
18.12.2014 VERSANDO LA SOMMA DI € 6,50

☐ NON INTENDE ADERIRE AL PROGRAMMA ASSICURATIVO

Allega alla presente la ricevuta di versamento.

Varese, _____

FIRMA
