ASSICURAZIONE ANNO SCOLASTICO 2022/2023

Al Dirigente scolastico

I.C. "Giovanni XXIII" Melissa

Il /la sottoscritto/a_____in qualità di

☐ **DOCENTE** ☐ **ATA**

☐ Scuola Infanzia ☐ Scuola Primaria ☐ Scuola Secondaria di I grado ☐

DICHIARA

di aderire alla proposta di assicurazione per l'anno scolastico 2022/23 tramite il versamento del premio unitario di € 5,50.

Data,_____ Firma_____