

2012/7750



**MODULO DI ADESIONE**  
programma AmbienteScuola®  
Anno scolastico 2012/2013  
DA INVIARE VIA FAX AL NUMERO:  
02.20.23.31.316



SAN BENEDETTO DEL TRONTO, 02/10/2012

**OGGETTO:**

ADESIONE AL PROGRAMMA ASSICURATIVO AmbienteScuola® per l'anno scolastico 2012/2013 a favore degli Allievi e degli Operatori della Scuola secondo le Condizioni di Polizza Mod CGA 1.3 amb 12

Con la presente vi comunichiamo di aver deliberato in data 29/09/2012, la nostra adesione al progetto assicurativo da voi proposto.

**DATI CONTRAENTE/ASSICURATO**

ISTITUTO:

COD MIN:

COD FIS:

**DIRIGENTE SCOLASTICO**

Nome e cognome:

Cod. Fis:

**DIRETTORE DEI SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI**

Nome e cognome:

Cod. Fis:

**DATI ALUNNI / OPERATORI PER CALCOLO PREMIO:**

Combinazione:

Decorrenza contratto alunni:  -

Decorrenza appendice operatori:  -

De-89616

Si dichiara di aver preso visione e di aver ben compreso le condizioni di polizza Mod CGA 1.3 amb 12

ACCOUNT  
H-BERTACCHINI

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Dott.ssa Stefania Marini*



IL DIRIGENTE SCOLASTICO: (timbro e firma)

VISTO UFF. COMM.  
*S. PUENTE*  
A/2012/01442