

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.S.C. DI RIPATRANSONE

Oggetto: Assicurazione infortuni a. s. 20 ___/20___

Il sottoscritto _____

docente/ata in servizio presso la scuola _____

di _____, consapevole che tutti i partecipanti a

viaggi, visite o gite d'istruzione debbono essere garantiti da polizza assicurativa

contro gli infortuni (C.M. 291 del 14.10.92),

DICHIARA

- di essere assicurato in proprio contro gli infortuni e a tale fine indica la

Compagnia di Assicurazione _____

ed il relativo n. di polizza _____

- di essere iscritto al sindacato _____

che garantisce tra i servizi tale copertura.

Li, _____

Firma _____