

	TIMBRO DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA
	Spett.le Logica Insurance Broker Srl Piazza Amendola, 3 20149 Milano (MI) <u>logicabroker@logicabroker.com</u>

DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI STRUMENTI TELEMATICI Ai sensi e per gli effetti della vigente disciplina normativa e regolamentare il sottoscritto autorizza Logica Insurance Broker Srl a trasmettere tutta la documentazione, inclusa la corrispondenza, le informazioni di cui al processo di adeguatezza dei contratti, l'informativa precontrattuale e i documenti contrattuali, utilizzando i seguenti strumenti informatici: <ul style="list-style-type: none"> • area riservata https://areariservata.logicabroker.com • indirizzo di posta elettronica istituzionale (codice meccanografico@istruzione.it); <input type="checkbox"/> altro indirizzo di posta elettronica _____. L'autorizzazione è conferita per tutti i contratti intermediati. Dichiara, inoltre, di essere stato informato da Logica Insurance Broker Srl che la presente autorizzazione è revocabile in qualunque momento.

Data _____/_____/_____ _____/_____/_____/Prot. n° _____	Il Dirigente Scolastico <i>M. Colletta</i>