

<table border="1"><tr><td colspan="2">TIMBRO DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA</td></tr><tr><td colspan="2"></td></tr><tr><td>Spett.le</td><td>Logica Insurance Broker Srl</td></tr><tr><td colspan="2">Piazza Amendola, 3 20149</td></tr><tr><td colspan="2">Milano (MI)</td></tr><tr><td colspan="2"><u>logicabroker@logicabroker.com</u></td></tr><tr><td colspan="2"></td></tr></table>		TIMBRO DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA				Spett.le	Logica Insurance Broker Srl	Piazza Amendola, 3 20149		Milano (MI)		<u>logicabroker@logicabroker.com</u>			
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>Mauroletto M.</i>														