

**SCHEDA DI NON ADESIONE ALL'ASSICURAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola  DELL'INFANZIA  PRIMARIA  SECONDARIA

di:  Campagnola Cremasca  Casaletto Vaprio  Cremosano  Pieranica  
 Quintano  Trescore Cremasco  Vailate

dichiara di **NON** aderire all'assicurazione facoltativa per l'anno scolastico 2025/26:

per motivi personali  perché in possesso di altra assicurazione - rispondente ai requisiti necessari in termini di condizioni e massimali - **DI CUI ALLEGA COPIA**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma del genitore (\*)

(\*) Qualora venga firmata da un solo genitore, visti gli artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.