



Istituto Comprensivo Via Cavour via Annoni,  
47/a - 20012 Cuggiono  
Tel: 02 974082 - Fax: 02 97240752  
e-mail uffici: [miic83800t@istruzione.it](mailto:miic83800t@istruzione.it) posta certificata: [miic83800t@pec.istruzione.it](mailto:miic83800t@pec.istruzione.it)

Alla Dott.ssa Laura Garavaglia

Oggetto: Richiesta di preventivo.

Con la presente l'Istituto Comprensivo di Cuggiono fa espressa richiesta di preventivo per il costo annuale per lo svolgimento dell'incarico di medico competente presso il nostro istituto, composto da 6 plessi collocati nei comuni di Cuggiono (con frazione Castelletto) e Bernate Ticino.

A tal fine si comunicano i numeri delle persone appartenenti alle qualifiche interessate:

- docenti infanzia n.22;
- collaboratori scolastici n.15;
- amministrativi n.4.

Cordiali saluti.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof. GIULIANO FASANI**

[Documento firmato digitalmente ai sensi del c. d.  
Cod. dell'Amministrazione Digitale e normativa  
connessa. Originale agli atti della scuola]