

SPETTABILE



## MODULO DI ADESIONE

programma AmbienteScuola® A/S 2020/2021  
DA INVIARE TIMBRATO E FIRMATO  
VIA FAX AL NUMERO: 02.20.23.31.323  
O ALL'INDIRIZZO: adesioni@ambientescuola.it

OSTIGLIA, 08/09/2020

### OGGETTO:

ADESIONE AL PROGRAMMA ASSICURATIVO AmbienteScuola® per l'anno scolastico 2020/2021 a favore degli Allievi e degli Operatori della Scuola prestato dalle compagnie WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group e Inter Partner Assistance S.A.

Con la presente Vi comunichiamo di aver deliberato in data 22/06/2020, la nostra adesione al progetto assicurativo da voi proposto, secondo le seguenti specifiche.

### DATI CONTRAENTE/ASSICURATO

ISTITUTO:   
  
COD MIN:  COD FIS:

### DIRIGENTE SCOLASTICO

Nome e cognome:  Cod. Fis:

### DIRETTORE DEI SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI

Nome e cognome:  Cod. Fis:

### DATI ALUNNI / OPERATORI PER CALCOLO PREMIO:

Combinazione:  Opzione full operator:   
N° alunni paganti:  X premio €  = €   
(Alunni iscritti: 1.110 - Alunni H: 42)  
N° operatori paganti:  X premio €  = €   
(Operatori in carico: 175 - Gratuità operatori: 3)

Totale da versare €:  ATTENZIONE: il totale da versare si intende al netto di qualsiasi commissione di incasso

RICHIESTA FATTURAZIONE ELETTRONICA (COD.IPA: istsc\_mnic820005 - COD.UN.UFF: UF0G04)

Durata dei contratti anni:  Codice CIG:

Decorrenza contratto alunni:  -  Scadenza prima rata:

Si dichiara di aver ricevuto il fascicolo informativo (Ed. 12/2019) delle WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group ed il fascicolo informativo della Inter Partner Assistance S.A. (08/2019) e di aver ben compreso ed accettato le condizioni di assicurazione ivi contenute

ACCOUNT  
D-DOMINA SCUOLA

VISTO UFF. COMM.

IW/2020/00061

IL DIRIGENTE SCOLASTICO: (timbro e firma)

Firmato digitalmente da SGARBI CARLA