

- **Oggetto:** Servizio di assicurazione integrativa delle spese sanitarie del personale della Scuola - Adesione - Modalita ' operative
- **Data ricezione email:** 10/09/2026 19:20
- **Mittenti:** noreply@istruzione.it - Gest. doc. - Email: noreply@istruzione.it
- **Indirizzi nel campo email 'A':** <noreply@istruzione.it>
- **Indirizzi nel campo email 'CC':**
- **Indirizzo nel campo 'Rispondi A':** <noreply@istruzione.it>

Allegati

File originale	Bacheca digitale?	Far firmare a	Firmato da	File firmato	File segnato
m_pi.AOODGRUF.REGISTRO UFFICIALE(U).0017034.10-09-2026.pdf	NO			NO	NO
MIM_Polizza_Sanitaria____.pdf	NO			NO	NO

Testo email

Si invia in allegato la nota prot. 17034 del 10/9/2026, riguardante l'oggetto, con preghiera di darne la massima diffusione.

Cordiali saluti