ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA DELL’IISS “ VEN. IGNAZIO CAPIZZI ”

BRONTE

**Oggetto:** Adesione Polizza Infortuni A.S. 2018/2019

..l…sottoscritt..……………………………………………………………………………………………………………………………nato a……………………………………………il …………………………… in qualità di ………………………..…………………. intende aderire alla proposta di Polizza Infortuni stipulata con AMISSIMA ASSICURAZIONE Agenzia Generale di Adrano e versa la quota di € 4,60.

Bronte ……………………… FIRMA

***……………….…………………………………………….***