



Circ. 67

A tutto il personale docente e ATA

Melzo, 30 novembre 2017

Sedi di Melzo e Cassano

OGGETTO: Assicurazione A.S. 2017/18

Si comunica che il personale scolastico ha facoltà di aderire alle garanzie previste dalla polizza già stipulata per tutti gli studenti. Si allega scheda riassuntiva delle coperture assicurative previste. La polizza integrale è consultabile presso la segreteria.

Le adesioni alla copertura assicurativa dovranno essere comunicate in segreteria entro il giorno 20 dicembre 2017, consegnando il sottostante tagliando ed entro tale data dovrà essere inoltre effettuato il pagamento del premio annuale pro-capite di **€. 9.50** tramite versamento sul c/c postale

0 0 0 0 6 0 2 1 4 2 0 2

intestato al Liceo o tramite bonifico bancario al seguente iban:

Conto Liceo presso Poste Italiane – Agenzia di Melzo

Naz.	Check	CIN	Cod. ABI	CAB	N. Conto
<u>I</u>	<u>T</u>	<u>0</u> <u>6</u>	<u>P</u> <u>0</u> <u>7</u> <u>6</u> <u>0</u> <u>1</u>	<u>0</u> <u>1</u> <u>6</u> <u>0</u> <u>0</u>	<u>0</u> <u>0</u> <u>0</u> <u>0</u> <u>6</u> <u>0</u> <u>2</u> <u>1</u> <u>4</u> <u>2</u> <u>0</u> <u>2</u>

Il Dirigente Scolastico
Preside Ernesto Madeo

Il/La sottoscritt _____

Docente/ATA in servizio presso il Liceo Scientifico Linguistico Statale G. Bruno sede di Melzo/Cassano d'Adda (cancellare la voce che non interessa)

D I C H I A R A

di voler aderire all'assicurazione scolastica per l'a. s. 2017/18 e allega alla presente versamento di €.9,50.

Data _____

Firma _____