

**Da compilare e restituire al docente coordinatore di classe entro il 15/12/2020**

**Assicurazione Integrativa Infortuni e Responsabilità Civile – A.S. 2020/2021**

I sottoscritti, genitori dell'alunno/a: \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_ - Classe \_\_\_\_\_ - Sezione - \_\_\_\_\_ - Plesso \_\_\_\_\_

dichiarano: di aver preso visione della Circ. n. 143 del 02/12/2020; di aderire entro il 15/12/2020 e di versare la quota annua di € 6,00 per l'assicurazione integrativa infortuni e RC, consapevole che per usufruire della copertura assicurativa, al fine di procedere alla denuncia di infortunio bisogna presentare presso gli uffici di segreteria, il referto di Pronto Soccorso attestante la diagnosi e la prognosi, redatto entro le 24 ore dall'accaduto del sinistro.

Roma \_\_\_\_\_ I Padre \_\_\_\_\_ La Madre \_\_\_\_\_