

MODULO DI ADESIONE AD ASSICURAZIONE

Il/La sottoscritto/a.....

profilo professionale

con contratto

a tempo indeterminato ☐

a tempo determinato ☐

in servizio presso la Scuola secondaria di 1° grado 2 G.Pascoli” di
Aversa

C H I E D E

di aderire alle garanzie contratte dall'Istituto per il rischio infortuni:

Società AMBIENTE SCUOLA ASSICURAZIONI

PERIODO ore 24:00 del giorno di trasmissione del nominativo aderente
alla compagnia assicuratrice e termine scadenza 31/10/2018

Il/La sottoscritto/a.....

dichiara di versare il premio di 4,60 euro

Aversa, ____/ 10/2018

FIRMA _____