

Al Dirigente Scolastico
Gaggiano

Il sottoscritto.....

Genitore dell'alunno/a..... classe..... sez ... Elem/Media

Dichiara

di aver stipulato polizza infortuni e polizza R.C. regolarmente pagate, che assicurano i rischi richiesti dal M.P.I. con Circ.n.291 del 14/10/1992 con la compagnia.....

Polizza infortuni n.....

Polizza R.C. n.....

Avente validità fino al.....

In caso di scadenza prima del 30/06/... , il sottoscritto si impegna a produrre nuova copertura.

Distinti saluti

Gaggiano il