

Al Dirigente Scolastico

IIS "Vico De Vivo"

Agropoli (SA)

OGGETTO: Assicurazione **anno scolastico 2022/23**.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____

a _____

DICHIARA

- di aderire al Contratto di assicurazione per l' **anno scolastico 2022/23**
- di NON aderire al Contratto;

Li, _____ Firma _____