

ELENCO PERSONALE SCOLASTICO

Il presente modulo va allegato al Modulo Regolazione Premio ed inviato mezzo fax al n. 0773 01 98 57

(la compilazione di tutti i campi è obbligatoria)

ISTITUTO SCOLASTICO					
Intestazione:	ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE CESARE PESENTI				
Indirizzo:	VIA F. OZANAM, 27 24100 BERGAMO				
Telefono:	035 319416	Fax:	035 319351		
Cod. Ministeriale:	BGIS021002	Cod. Fiscale:	80028000166		
E-mail:	info@istitutopesenti.it				
N. Pol. infortuni/R.C./assistenza AIG Europe Limited:					22997
Data effetto:	10/10/2015	Data scadenza:	10/10/2018	Periodo di assicurazione:	10/10/2017 - 10/10/2018

N.	Cognome	Nome	Data di Nascita	Qualifica

LUOGO E DATA 

FIRMARE QUI 

Luogo e Data

Timbro dell'Istituto Scolastico Firma del Dirigente

Per qualsiasi informazione relativa alla compilazione del presente modulo, telefonare al numero 0773.62981