

# MODULO DI ADESIONE ASSICURAZIONE A.S. 2023/24

Il/La sottoscritto/a.....

profilo professionale .....

con contratto

a tempo indeterminato   a tempo determinato

in servizio presso l'Istituto di Istruzione Superiore Statale "M. Buonarroti"  
di Guspini

sede Guspini

sede Serramanna

## C H I E D E

di aderire alle garanzie contratte dall'I.I.S. "M. Buonarroti" di Guspini -  
Serramanna per il rischio infortuni e R.C. a.s. 2023/24:

### **Società Cattolica Di Assicurazione**

**PERIODO DI ASSICURAZIONE:** dal giorno di trasmissione del  
nominativo aderente alla compagnia assicuratrice

Il/La sottoscritto/a.....

dichiara di versare il premio di **6.50 euro tramite il sistema Pago in  
Rete** così come disposto dalla circolare interna n. 23 del 30/09/2023.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_