*(****da restituire alla scuola da parte di tutti gli alunni al coordinatore di classe*** *)*

### 

**il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore delll’alunno/a**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la Scuola**

**dell’Infanzia/Primaria/Secondaria I grado del Comune di PIEDIMONTE S.G. /VILLA SANTA LUCIA**

**classe sez. dichiara di aver ricevuto la**

**COMUNICAZIONE n.89 relativa alla copertura assicurativa contro gli infortuni, responsabilità civile**

**e tutela giudiziaria – malattie infettive respiratorie per l’A.S.2020/21.**

**Dichiara di □ aderire □ non aderire alla Polizza Assicurativa**

**PIEDIMONTE SAN GERMANO,**

**Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**