**ISTITUTO COMPRENSIVO GIARDINI ALLEGATO A**

**ASSICURAZIONE INFORTUNI A.S. 2023/24**

**PERSONALE DOCENTE E NON DOCENTE**

**PLESSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **NOME E COGNOME** | **LUOGO E DATA NASCITA** | **QUALIFICA** | **QUOTA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | TOTALE IMPORTO QUOTE |  |