**MODULO REGOLAZIONE PREMIO**

|  |  |
| --- | --- |
| DA RESTITUIRE COMPILATO A: |  |
| **GSM Assicurazioni Sas** | PEC  [**gsmassicurazioni-sas@legalmail.it**](mailto:gsmassicurazioni-sas@legalmail.it) |

DATI ANAGRAFICI

|  |  |
| --- | --- |
| Istituto |  |
| Indirizzo (Via, n. civico, CAP e Comune) |  |
| Codice Meccanografico |  |
| Codice Fiscale |  |
| Codice Univoco |  |
| Codice CIG |  |
| Tel. |  |
| PEC |  |
| E-Mail |  |
| Dirigente Scolastico |  |
| DSGA |  |

DATI PER REGOLAZIONE

|  |  |
| --- | --- |
| Numero Alunni totale iscritti e frequentanti |  |
| Numero Alunni diversamente abili (assicurati a titolo gratuito sino ad un massimo del 5% degli alunni iscritti) |  |
| Numero Alunni su cui applicare la tolleranza (iscritti – gratuiti) |  |
| Numero Alunni paganti (tolleranza max. 10%) |  |
| Operatori scolastici in organico (docenti e ATA) |  |
| Operatori scolastici paganti (come da elenco nominativo allegato) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Il Dirigente Scolastico**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**N.B. Si ricorda che il termine per il pagamento del premio è di 60 giorni a partire dalla data di decorrenza della polizza. Al fine di consentire all’agenzia di avere il tempo necessario per svolgere tutte le operazioni amministrative necessarie al fine di emettere correttamente la polizza e la relativa fattura elettronica vi invitiamo a restituire il modulo debitamente compilato entro 45 giorni dalla data di decorrenza della polizza.**

**ELENCO OPERATORI ADERENTI ALLA CONVENZIONE ASSICURATIVA**

N.B. COMPILARE IN ORDINE ALFABETICO

N.B. NON VERRANO CONSIDERATI VALIDI MODULI COMPILATI A MANO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **COGNOME** | **NOME** | **RUOLO** | **CODICE FISCALE** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |
| 41 |  |  |  |  |
| 42 |  |  |  |  |
| 43 |  |  |  |  |
| 44 |  |  |  |  |
| 45 |  |  |  |  |
| 46 |  |  |  |  |
| 47 |  |  |  |  |
| 48 |  |  |  |  |
| 49 |  |  |  |  |
| 50 |  |  |  |  |
| 51 |  |  |  |  |
| 52 |  |  |  |  |
| 53 |  |  |  |  |
| 54 |  |  |  |  |
| 55 |  |  |  |  |
| 56 |  |  |  |  |
| 57 |  |  |  |  |
| 58 |  |  |  |  |
| 59 |  |  |  |  |
| 60 |  |  |  |  |
| 61 |  |  |  |  |
| 62 |  |  |  |  |
| 63 |  |  |  |  |
| 64 |  |  |  |  |
| 65 |  |  |  |  |
| 66 |  |  |  |  |
| 67 |  |  |  |  |
| 68 |  |  |  |  |
| 69 |  |  |  |  |
| 70 |  |  |  |  |
| 71 |  |  |  |  |
| 72 |  |  |  |  |
| 73 |  |  |  |  |
| 74 |  |  |  |  |
| 75 |  |  |  |  |
| 76 |  |  |  |  |
| 77 |  |  |  |  |
| 78 |  |  |  |  |
| 79 |  |  |  |  |
| 80 |  |  |  |  |
| 81 |  |  |  |  |
| 82 |  |  |  |  |
| 83 |  |  |  |  |
| 84 |  |  |  |  |
| 85 |  |  |  |  |
| 86 |  |  |  |  |
| 87 |  |  |  |  |
| 88 |  |  |  |  |
| 89 |  |  |  |  |
| 90 |  |  |  |  |
| 91 |  |  |  |  |
| 92 |  |  |  |  |
| 93 |  |  |  |  |
| 94 |  |  |  |  |
| 95 |  |  |  |  |
| 96 |  |  |  |  |
| 97 |  |  |  |  |
| 98 |  |  |  |  |
| 99 |  |  |  |  |
| 100 |  |  |  |  |