

Modello CAL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C.S. òPASCOLI - GIOVINAZZIò
CASTELLANETA - TA**OFFERTA ECONOMICA - BIENNIO 2015/2016 - 2015/2017**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
 a _____ prov. _____ e residente in _____ prov. _____
 nella sua qualità di rappresentante legale/procuratore della Società _____,
 con sede legale in _____ prov. _____

OFFRE QUANTO SEGUE

SOGGETTI ASSICURATI A TITOLO ONEROSO	ART. E PAG. CONDIZIONI DI POLIZZA	OFFERTA	Punteggio Assegnato (a cura della Scuola)
Alunni iscritti alla scuola (indicare la quota pro capite lorda)			
Operatori Scolastici (indicare la quota pro capite lorda)			
Gratuità per Dirigente Scolastico e Direttore S.G.A (indicare SI / NO)			
Tolleranza soggetti paganti/Assicurati (in percentuale)			

PUNTEGGIO TOTALE OFFERTA ECONOMICA

Luogo e data

Timbro e Firma del
Legale Rappresentante/Procuratore*

* Allegare copia documento d'identità in corso di validità