

Okr./Circ. 37

Špeter/San Pietro al Natisone, 19.01.2017

*Predmet / Oggetto: dopolnilno zavarovanje / assicurazione integrativa*

*Starše vabimo, da v skladu z izbiro zavodskega sveta pristopijo k dodatnemu zavarovanju, ki dopolnjuje deželno šolsko zavarovanje pri družbi BENACQUISTA ASSICURAZIONI snc in poseže v primerih, ko ni predviden poseg deželnega ali ko strošek slednje presega. Prispevek na učeneca/ke je 5,30 eurov.*

*Če pristopite k zavarovanju, vas prosimo, da znesek izročite razrednim učiteljem, v nasprotnem primeru nam na priloženem odrezku javite, da ne pristajate.*

Si invita i genitori ad aderire all'assicurazione integrativa prescelta dal consiglio di istituto Compagnia BENACQUISTA ASSICURAZIONI snc e che integra l'assicurazione scolastica regionale ed interviene nei casi non previsti dalla regionale o ad integrazione della stessa. Il premio ammonta a euro 5,30 per alunno/a; in caso di adesione Vi preghiamo di consegnare l'importo agli insegnanti di classe, nel caso contrario Vi preghiamo di rendere comunque il tagliando.

***Vrniti najkasneje do torka 31. januarja  
Rendere il modulo entro martedì 31 gennaio***

✂ -----  
Okr./Circ. 37

Ime in priimek učeneca/ke  
Nome e cognome alunno/a \_\_\_\_\_

Pristajam na dopolnilno zavarovanje in prilagam vsoto 5,30 eura  
*Aderisco all'assicurazione integrativa e allego l'importo di 5,30 euro.*

Ne pristajam na zavarovanje – *Non aderisco all'assicurazione*

datum/data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis starša – *firma del genitore*

Okr./Circ. 37

Špeter/San Pietro al Natisone, 19.01.2017

*Predmet / Oggetto: dopolnilno zavarovanje / assicurazione integrativa*

*Starše vabimo, da v skladu z izbiro zavodskega sveta pristopijo k dodatnemu zavarovanju, ki dopolnjuje deželno šolsko zavarovanje pri družbi BENACQUISTA ASSICURAZIONI snc in poseže v primerih, ko ni predviden poseg deželnega ali ko strošek slednje presega. Prispevek na učeneca/ke je 5,30 eurov.*

*Če pristopite k zavarovanju, vas prosimo, da znesek izročite razrednim učiteljem, v nasprotnem primeru nam na priloženem odrezku javite, da ne pristajate.*

Si invita i genitori ad aderire all'assicurazione integrativa prescelta dal consiglio di istituto Compagnia BENACQUISTA ASSICURAZIONI snc e che integra l'assicurazione scolastica regionale ed interviene nei casi non previsti dalla regionale o ad integrazione della stessa. Il premio ammonta a euro 5,30 per alunno/a; in caso di adesione Vi preghiamo di consegnare l'importo agli insegnanti di classe, nel caso contrario Vi preghiamo di rendere comunque il tagliando.

***Vrniti najkasneje do torka 31. januarja  
Rendere il modulo entro martedì 31 gennaio***

✂ -----  
Okr./Circ. 37

Ime in priimek učeneca/ke  
Nome e cognome alunno/a \_\_\_\_\_

Pristajam na dopolnilno zavarovanje in prilagam vsoto 5,30 eura  
*Aderisco all'assicurazione integrativa e allego l'importo di 5,30 euro.*

Ne pristajam na zavarovanje – *Non aderisco all'assicurazione*

datum/data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis starša – *firma del genitore*