# Al DIRIGENTE SCOLASTICO

**ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO STATALE**

**Via Serrone, 66**

**87010 MALVITO (CS)**

**OGGETTO:** Dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a , nato/a a

il (Prov. di ), in servizio presso codesto Istituto con la qualifica di:

 Personale Docente con contratto di lavoro a  T. I.  T.D.

Personale A.T.A. con contratto di lavoro a  T. I.  T.D.

sotto la propria personale responsabilità, in caso di eventuale infortunio, con la presente;

**D I C H I A R A**

di **NON** volersi assicurare con la Scuola per il corrente a.s. 2021/2022.

Distinti saluti.

Malvito, lì \_\_\_\_/ /2021