

COD. DITTA (compilare se già conosciuto)

C.C.

COD. P.A.T. (compilare se già conosciuto)

C.C.

DENUNCIA N°

ASSICURAZIONE ALUNNI E INSEGNANTI

DATA INIZIO VALIDITA' O DI DECORRENZA DELLA VARIAZIONE

/ /

Anno scolastico

0 1 / 1 1 / 2 0 - 3 1 / 1 0 / 2 0

Alunni e studenti iscritti ai corsi n°:

	Settore (1)		Con (1)	Senza (1)	Settore (1)	
	Scolare	Prescolare	Funzioni direttive		Occupato fino a 4 ore giornaliere senza contratto part-time (art. 5, commi 16 e 17, L. n. 863/84)	
Codice fiscale dell'insegnante Retribuzione effettiva percepita nell'anno scolastico					si	no
Codice fiscale dell'insegnante Retribuzione effettiva percepita nell'anno scolastico					si	no
Codice fiscale dell'insegnante Retribuzione effettiva percepita nell'anno scolastico					si	no
Codice fiscale dell'insegnante Retribuzione effettiva percepita nell'anno scolastico					si	no
Codice fiscale dell'insegnante Retribuzione effettiva percepita nell'anno scolastico					si	no
Codice fiscale dell'insegnante Retribuzione effettiva percepita nell'anno scolastico					si	no
Codice fiscale dell'insegnante Retribuzione effettiva percepita nell'anno scolastico					si	no

Tot. N° insegnanti

(1) Barrare la casella corrispondente con una X

RISERVATA INAIL

DATA DI PRESENTAZIONE O
SPEDIZIONE

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA