



## COMUNE DI MANTOVA

### Settore Attività Educative

Via Gandolfo, 11 46100 Mantova - tel. 0376 338662/667- fax 0376 338668

[pubblicaistruzione@domino.comune.mantova.it](mailto:pubblicaistruzione@domino.comune.mantova.it)

[www.comune.mantova.it](http://www.comune.mantova.it)

**ASSICURAZIONE VOLONTARIA PER INFORTUNI  
CHE SI VERIFICASSERO DURANTE LA FREQUENZA  
DEI CENTRI ESTIVI RICREATIVI DIURNI (CRED) –ESTATE 2009**

Il /La sottoscritto/a ..... Residente a ..... in Via  
..... Genitore di .....  
nato /a ..... Il ....., aderisce all'assicurazione volontaria per  
infortuni INA Assitalia , valevole nei Centri Estivi gestiti dal Comune di Mantova:

- CRED Infanzia .....

Dichiaro di essere a conoscenza che la garanzia assicurativa , valevole sino al 10 Settembre 2009, ha i  
seguenti massimali:

-rimborso spese farmaceutiche da infortunio: € 2.500,00

-rimborso spese odontoiatriche da infortunio: € 2.500,00

-rottura lenti ed occhiali: € 2.500,00

**Verserò la quota integrativa di € 8,00 presso:**

1. Versamento sul conto corrente 90000X33 ABI 05696 CAB 11500 sottoconto 100 (IBAN: IT77G056961150000090000X33) presso una delle tre Filiali della Banca Popolare di Sondrio (Corso Vittorio Emanuele 154, Piazza Broletto 7, Viale Albertoni 1- entrata ospedale), ponendo come causale "assicurazione infortuni CRED" **con il nome e cognome del bambino assicurato.**
2. Versamento con bollettino postale sul CCP 12652467 intestato a Comune di Mantova Servizio Tesoreria, ponendo come causale "assicurazione infortuni CRED" **con il nome e cognome del bambino assicurato.**

Firma

.....

