



Sol·licito a l'Escola ISABEL DE VILLENA incorporar al meu fill/a a la pòlissa d'assegurança de continuïtat escolar que té contractada amb la companyia "GENERALI ASSEGURANCES" amb la finalitat que si morís o tingués la invalidesa total l'**assegurat/da**, els fills poguessin tenir l'escolaritat coberta fins a 2n de Batxillerat.

El cost anual de la pòlissa és **per alumne i persona assegurada** i depèn del nombre d'alumnes assegurats (*el curs passat va ser de 38,30 €/any per persona assegurada i alumne*). **Cal especificar molt bé el nom o noms de cadascuna d'elles.**

- Si el curs anterior no vàreu contractar aquesta pòlissa, **és indispensable** presentar "*la declaració d'estat de salut*". Cal presentar-la abans de dimarts 26-10-21. Sense aquesta "*declaració*", no es pot tramitar l'assegurança.
- NOM DE L'ASSEGURAT/DA (pare i/o mare):

.....  
.....

NOM DELS BENEFICIARIS (fills):

..... Curs .....

..... Curs .....

..... Curs .....

**\* CAL LLIURAR AQUEST FULL A LA SECRETARIA ABANS DEL 26.10.21 O BÉ PER CORREU A [secretaria@villena.cat](mailto:secretaria@villena.cat).**

**Signatura/es del sol·licitant/s.**

Esplugues de Llobregat, ..... de 2021

-----

He rebut de la família

.....

la sol·licitud d'assegurança escolar per al curs 2021-22.

Esplugues de Llobregat, ..... de 2021