

CODICE FISCALE DITTA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Quadro M 1

COD. DITTA (compilare se già conosciuto)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C.C.

--	--

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C.C.

--	--

DENUNCIA N°

--	--

ASSICURAZIONE ALUNNI E STUDENTI

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°:

--	--	--	--

RISERVATA INAIL

DATA DI PRESENTAZIONE O
SPEDIZIONE

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA

--