Modello esemplificativo utilizzabile esclusivamente ad uso interno del dichiarante. La rettifica del numero allievi deve essere effettuata esclusivamente con i servizi telematici in www.inail.it

CODICE FISCALE DITTA
(Istituzione formativa/istituto scolastico paritario accreditato dalla Regione)

**Quadro R2**

CODICE DITTA

C.C.

PAT

C.C.

## POLIZZA SPECIALE IeFP ART. 32, COMMA 8 D. L.GS. 150/2015

Rettifica numero allievi per la determinazione del premio di assicurazione degli allievi iscritti ai corsi ordinamentali di istruzione e formazione professionale curati dalle istituzioni formative e dagli istituti scolastici paritari accreditati dalle regioni per l'erogazione dei percorsi di istruzione e formazione professionale

---

**Anno formativo del corso ordinamentale di istruzione e formazione professionale** 2 0 _ _ - 2 0 _ _

**Allievi iscritti ai corsi n.:**

**Allievi che effettuano periodi di formazione anche in ambienti di lavoro n.:**

**Giornate di formazione svolte in ambiente di lavoro n.:**
**(a fini di monitoraggio)**

---

**DATA** _ _ / _ _ / _ _ _ _

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O SUO DELEGATO**