Divisione Logistica, Economato, Patrimonio

Ufficio Patrimonio Mobiliare, Servizi Assicurativi e Cassa

SEDE

**Oggetto**: Richiesta copertura assicurativa VISITING

Con la presente, si richiede la copertura assicurativa contro gli infortuni per:

* **il Dott/Prof…….** della ………………..

che frequenterà il DICEA nell’ambito del Programma/progetto ……., Responsabile prof./prof.ssa DICEA…………

Cordiali saluti.

Il Direttore DICEA

Prof. Enrico Quagliarini