

SPETT.LE REALE MUTUA ASSICURAZIONI

CHIUSURA INFORTUNIO

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ..... e residente  
in ..... via .....

Cap. .... tel. ...., iscritto/a alla Gilda degli Insegnanti di Bari, con la presente  
**dichiara**

di essere guarito/a dalle lesioni riscontrate a seguito dell'infortunio sul lavoro occorso in  
data ..... ;

**chiede**

la liquidazione dell'indennità prevista dalla polizza assicurativa contratta tramite la Gilda  
degli Insegnanti con la Reale Mutua Assicurazioni, e a tal fine

**allega**

1) DOCUMENTAZIONE MEDICA

**B)** .....  
.....

**C)** .....  
.....

**D)** .....  
.....

2) SPESE

**A)** .....  
.....

**B)** .....  
.....

Distinti saluti.

Bari, .....

Firma