DOMANDA DI ADESIONE

Spett.le
COMITATO GENITORI DI CASTIONS DI STRADA
Via Italo Svevo n. 1
33050 – Castions di Strada (UD)

Il/La sottoscritto/a ……..nato/a……

Il …….. Codice Fiscale…….

residente a …….....in Via/Piazza …….

Tel. o cellulare ……..e-mail ……

☐ madre ☐ padre

dell'alunno ……frequentante la classe ……

della Scuola Primaria/Scuola Secondaria di I Grado di ……

dell'alunno ……frequentante la classe ……

della Scuola Primaria/Scuola Secondaria di I Grado di ……

Dopo aver preso visione dello Statuto
chiede l'adesione al Comitato Genitori di Castions di Strada

Esegue il versamento di € 10,00 (euro dieci,00.=) pari alla quota associativa annuale.

Si precisa che l'adesione al Comitato Genitori di Castions di Strada è indipendente dal numero di figli. L'indicazione dei nominativi dei figli serve unicamente ai fini organizzativi.

Il/La sottoscritto/a ……....autorizza con la presente, il

trattamento dei dati personali in conformità al D.Lgs 196/2003 ai soli fini associativi.

Castions di Strada, ……

Firma

_____