



Associazione

“I nostri figli al centro della scuola”

www.ifiiglielasquola.it

Per una scuola di Qualità

MODULO DI ISCRIZIONE

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL ____ / ____ / ____

DOMICILIATO A _____ IN _____

CODICE FISCALE _____ LAVORO _____

TEL. _____ CELL. _____ / _____

GENITORE DEI SEGUENTI BAMBINI

NOME _____ SCUOLA _____

NOME _____ SCUOLA _____

NOME _____ SCUOLA _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO NELL'ASSOCIAZIONE “I NOSTRI FIGLI AL CENTRO DELLA SCUOLA”

IN QUALITÀ DI SOCIO : AFFILIATO ORDINARIO SOSTENITORE

E CONTESTUALMENTE VERSA LA QUOTA ANNUALE ASSOCIATIVA PARI AD EURO

5,00 10,00 _____

DESIDERO RICEVERE LE INFORMATIVE DELL'ASSOCIAZIONE TRAMITE MAIL AL SEGUENTE:

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA: _____@_____

DICHIARO DI CONOSCERE ED ACCETTARE LO STATUTO ED IL REGOLAMENTO INTERNO DELL'ASSOCIAZIONE

DICHIARO DI AVER RICEVUTO L'INFORMATIVA SUI DATI PERSONALI AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003 E DI ESSERE A CONOSCENZA DELLE MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AL CUI UTILIZZO

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

La presente iscrizione è valida per l'anno scolastico 1Luglio _____, 30 Giugno _____.

DATA

FIRMA