



Associazione

“Comitato Genitori Istituto Comprensivo di Fontanafredda”

Modulo di Adesione

Il sottoscritto/a.....nato/a a.....il.....

residente a.....via.....n.....cap.....

tel casa.....cell.....email.....

professione..... (Il socio che non abbia figli frequentanti le scuole di Fontanafredda deve barrare qui:)

figli/o/a:

nome e cognome.....scuola.....classe.....sez.....

nome e cognome.....scuola.....classe.....sez.....

nome e cognome.....scuola.....classe.....sez.....

nome e cognome.....scuola.....classe.....sez.....

(es: nome e cognome Mario Rossi scuola elementare Vigonovo classe 2 sez B)

ADERISCE

All'Associazione “Comitato Genitori Istituto Comprensivo di Fontanafredda”.

Si ricorda, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, sul trattamento dei dati personali, che i seguenti dati saranno usati nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari.

Data.....firma.....Quota associativa 2010/11 Euro 5,00

(da consegnare unitamente al modulo)