



## 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 2011/12 Euro 5,00

(da consegnare unitamente al modulo)