

Iscrizione ad Associazione Culturale Ricreativa MontessoriScuolaPubblica

Tessera n° valida fino al

Il/la sottoscritto/a

Nome: Cognome:

Nato/a a: provincia di (.....) il / /

e residente in Via n°

Comune di provincia di (.....) C.A.P.

Codice Fiscale

Telefono: e-mail:

Dopo aver letto lo Statuto dell'Associazione sul sito www.montessoriscuolapubblica.com
e trovandosi in accordo con i principi dell'Associazione,

CHIEDE di entrare a far parte dell'Associazione Culturale MontessoriScuolaPubblica
come SOCIO ORDINARIO versando la quota associativa:

- ☐ € 15,00 – Persone Fisiche
- ☐ € 75,00 – Enti e Scuole

Il pagamento è da effettuarsi in contanti o tramite bonifico bancario sul c/c intestato a
Montessori Scuola Pubblica presso Banca Monte dei Paschi di Siena filiale di Sesto S. Giovanni
CODICE IBAN: IT 89 V 01030 20700 000000153150

Luogo Data / /

Firma

In caso di socio MINORENNE, il/la sottoscritto/a, in qualità di genitore, autorizza l'associazione al
rilascio della tessera sociale per il/la proprio/a figlio/a:

Nome: Cognome:

Codice Fiscale

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati,
esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della comunità. Ai sensi
dell'art. 13 della L. 675/96, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e,
ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il
trattamento e la comunicazione dei miei dati.

Firma