



Associazione

Scuola Pubblica

C.F. 94630220153

[www.montessoriscuolapubblica.com](http://www.montessoriscuolapubblica.com)

montessoriscuolapubblica@gmail.com

## **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](http://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 .....