****

**RICHIESTA DI ADESIONE IN QUALITA' DI SOCIO ANNO ACCADEMICO 2020-2021**

**Associazione arcobaleno di voci della Mazzini**

Via delle Carine 2, presso l'IC via delle Carine

Roma

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (genitore/alunn\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe\_\_\_\_\_\_) nat \_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avendo preso visione dello Statuto che regola l’Associazione;

**CHIEDE**

di essere iscritto/a all'associazione in qualità di aderente socio e versa in questo atto la quota associativa per l’anno accademico 2020-2021.

Il sottoscritto offre il suo consenso al trattamento dei dati personali per l'attività dell’associazione.

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conto corrente **Associazione Arcobaleno di Voci della Mazzini**

presso la **Banca Popolare di Sondrio**,

**IBAN IT11T0569603224000004349X85**

**Email:** [**arcobalenodivoci@gmail.com**](mailto:arcobalenodivoci@gmail.com)

**Sito web:** [**ARCOBALENO DI VOCI della MAZZINI**](https://www.istitutoviadellecarine.edu.it/pagina/85/associazione-arcobaleno-di-voci-della-mazzini)