



RICHIESTA ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE ANNO 2018

Il sottoscritto (genitore) _____
nato a _____ il _____
residente in _____ via/piazza _____
Cod. fisc. _____ tel. (casa) _____
tel. (lavoro mamma) _____ tel. (lavoro papà) _____
cell. madre _____ cell. padre _____
e-mail _____
padre/madre di (nome bambino/a) _____
nato a _____ il _____
cod. fisc. _____
Cognome madre (o di chi ne fa le veci) _____

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/a all' Associazione di Promozione Sociale S&D di Pordenone. Dichiaro inoltre, con tale atto di iscrizione, di condividere e rispettare tutti gli articoli contenuti nello statuto dell'A.P.S. S&D

Li _____

Data: _____

FIRMA

La presente iscrizione richiede dei dati personali che verranno secondo quanto previsto dalla normativa vigente.