

**Associazione
Scuola Paritaria dell'Infanzia
Giovanni XXIII**

Ente del Terzo Settore

MODULO ADESIONE SOCI 2025

Il sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ prov. _____ CAP _____

via _____ n. _____ Tel./Cell. _____

codice fiscale _____ E-mail _____

in qualità di Socio Ordinario Socio Sostenitore

contestualmente alla consegna del presente provvedo a versare la quota associativa

di Euro 30,00 (Socio Ordinario) o Euro 100,00 (Socio Sostenitore);

lo sottoscritto/a: Nome : _____ Cognome _____

DICHIARO:

di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di condividere scopi e finalità associative e di approvare e accettare incondizionatamente in tutte le sue parti lo Statuto della Associazione nonché le delibere degli Organi Sociali;

Luogo/Data: _____ li ___ / ___ / ___ Firma: _____

lo sottoscritto/a: Nome : _____ Cognome _____

dichiaro/a di essere informato/a che i dati forniti sono assolutamente confidenziali e consento che possano essere utilizzati dall'Associazione Scuola Paritaria dell'Infanzia GIOVANNI XXIII - ETS per uso interno o al fine di far pervenire informazioni riguardanti l'associazione stessa o le attività da essa proposte o svolte, pertanto autorizzo/a al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016;

Luogo/Data: _____ li ___ / ___ / ___ Firma: _____