

**MODULO DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO
"MANGIARE SANO PER CRESCERE SANO"**

ANNO SCOLASTICO 2017/2018

E' possibile iscrivere più di un genitore all'associazione, in tal caso è necessaria la compilazione di due moduli di adesione.

Il/la sottoscritto/a
nato/a a **il**/...../..... **C.F.**.....
residente a **Via/Piazza** **n°**.....
c.a.p...... **prov.**..... **Tel.**..... **Cell.**.....

dichiarando di conoscere ed approvare espressamente lo statuto della Associazione di volontariato "MANGIARE SANO PER CRESCERE SANO" e le sue finalità, richiede di diventare socio della stessa e a tal fine versa la quota Associativa Annuale di € 12,00 (dodici)

Richiede altresì che:

il/la proprio/a figlio/a.....
nato/a a..... il...../...../.....
iscritto alla classe.....sezione.....della Scuola Infanzia/Primaria di Moruzzo usufruisca del servizio mensa per l'anno 2017/18,

il/la proprio/a figlio/a.....
nato/a a..... il...../...../.....
iscritto alla classe.....sezione.....della Scuola Infanzia/Primaria di Moruzzo usufruisca del servizio mensa per l'anno 2017/18,

il/la proprio/a figlio/a.....
nato/a a..... il...../...../.....
iscritto alla classe.....sezione.....della Scuola Infanzia/Primaria di Moruzzo usufruisca del servizio mensa per l'anno 2017/18,

...così come previsto dall'art. 9 dello Statuto sociale e dalla convenzione in essere stipulata con il Comune di Moruzzo.

Per quanto sopra il/la sottoscritto/a si impegna ad onorare, nei tempi e nei modi stabiliti dal Consiglio Direttivo, gli importi delle rette come da allegato.

FIRMA.....

Data.....

Con la presente autorizzo l'Associazione "MANGIARE SANO PER CRESCERE SANO" al trattamento dei dati da me forniti ai sensi della Legge 196/2003 e secondo quanto definito nell'informativa rilasciata dall'Associazione stessa.

FIRMA.....

Data.....