



INSIEME PER LA SCUOLA

ASSOCIAZIONE GENITORI SCUOLA L. DA VINCI AZZATE (VA)

Via Conti Benizzi Castellani, 1 - 21022 Azzate (VA)

Partita Iva: 95077870129

Email: insiemeperlascuola@outlook.com

Pec: insiemeperlascuola@pec.it

Web: www.associazioneinsiemeperlascuola.it

MODULO DI ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE GENITORI A.S. 2023/2024

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ Provincia (sigla) _____

residente a _____ Indirizzo _____

Tel. cell. _____ e-mail _____

GENITORE DI

Cognome e nome	Anno di nascita	Scuola (classe-sezione)

CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione Genitori "INSIEME PER LA SCUOLA", in qualità di socio.

A tale proposito dichiara di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione (pubblicato sul sito www.associazioneinsiemeperlascuola.it), di condividere gli scopi e le finalità, di volersi attenere a quanto in esso contenuto e alle deliberazioni degli organi sociali.

Richiedo altresì di far parte del gruppo di lavoro per l'organizzazione degli eventi permettendo l'inserimento del mio numero telefonico nel gruppo WhatsApp di riferimento: SI NO

La quota associativa fissata dal Direttivo è pari a **5,00 €** (una tantum) e comprensiva di assicurazione e quota associativa.

L'iscrizione può essere effettuata nelle seguenti modalità:

1. Online con compilazione del form e pagamento della quota tramite Paypal o carta di credito.
2. Compilando questo modulo e restituendolo con la quota associativa di 5,00 € presso la cartoleria TIBI di Azzate.

Data

Firma per richiesta iscrizione e accettazione Statuto

____/____/____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

L'Associazione Genitori "Insiemeperlascuola" dichiara che i dati sopra forniti verranno trattati per le seguenti finalità:

- iscrizione all'Associazione Genitori "Insiemeperlascuola";
- invio di comunicazioni relative ad iniziative, attività ed incontri dell'Associazione.

In relazione alle indicate finalità, il trattamento sarà effettuato mediante strumenti manuali ed informatici, in modo lecito, secondo correttezza, al fine di garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Acconsento al trattamento dei miei dati ai sensi del D.Lgs. 101 del 10/08/2018.

Data

___/___/_____

Firma per consenso al trattamento dei dati personali
