



**Modulo di richiesta
di adesione
all'Associazione Genitori
Castel Bolognese**

Socio n. _____

ANNO _____

ESCLUSO _____

Rinnovi:

- | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 2016 | <input type="checkbox"/> 2021 | <input type="checkbox"/> 2026 |
| <input type="checkbox"/> 2017 | <input type="checkbox"/> 2022 | <input type="checkbox"/> 2027 |
| <input type="checkbox"/> 2018 | <input type="checkbox"/> 2023 | <input type="checkbox"/> 2028 |
| <input type="checkbox"/> 2019 | <input type="checkbox"/> 2024 | <input type="checkbox"/> 2029 |
| <input type="checkbox"/> 2020 | <input type="checkbox"/> 2025 | <input type="checkbox"/> 2030 |

Io sottoscritto (nome e cognome) _____

Luogo e data di nascita _____ CODICE FISCALE _____

Residente a _____ in via _____

Tel./cell. _____ E-mail: _____

Attività lavorativa svolta _____

- Genitore dell'alunno /degli alunni sotto elencati
 Nonno dell'alunno /degli alunni sotto elencati
 altro (es. volontario Piedibus, ecc.) _____

	Nome e Cognome	Data di nascita	Scuola frequentata	Rappresentante
1			<input type="checkbox"/> nido <input type="checkbox"/> materna "Camerini-Tassinari" <input type="checkbox"/> materna San Giuseppe <input type="checkbox"/> elementare "Bassi" <input type="checkbox"/> elementare "Ginnasi" <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> altro (specificare _____)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2			<input type="checkbox"/> nido <input type="checkbox"/> materna "Camerini-Tassinari" <input type="checkbox"/> materna San Giuseppe <input type="checkbox"/> elementare "Bassi" <input type="checkbox"/> elementare "Ginnasi" <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> altro (specificare _____)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3			<input type="checkbox"/> nido <input type="checkbox"/> materna "Camerini-Tassinari" <input type="checkbox"/> materna San Giuseppe <input type="checkbox"/> elementare "Bassi" <input type="checkbox"/> elementare "Ginnasi" <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> altro (specificare _____)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4			<input type="checkbox"/> nido <input type="checkbox"/> materna "Camerini-Tassinari" <input type="checkbox"/> materna San Giuseppe <input type="checkbox"/> elementare "Bassi" <input type="checkbox"/> elementare "Ginnasi" <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> altro (specificare _____)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

CHIEDO DI ADERIRE ALL'ASSOCIAZIONE GENITORI

A tal fine:

- dichiaro di condividere le finalità dello Statuto e di voler contribuire alla loro realizzazione
- mi impegno ad osservare le norme dello Statuto e le disposizioni del Consiglio Esecutivo
- autorizzo il trattamento dei miei dati personali nei termini consentiti dal D.Lgs. 196/03 per le finalità strettamente connesse all'Associazione
- autorizzo ad utilizzare immagini che ritraggano me e i miei figli nello svolgimento di progetti ed attività dell'Associazione

Data _____

Firma _____