



## Domanda di ammissione a socio – A.S. 2022-2023

**indicare i dati di chi detrairà i costi dei servizi in sede di dichiarazione dei redditi**

G E N I T O R E	Io sottoscritto/a _____ Nato/a a _____
	il _____ Codice Fiscale _____
	Residente a _____ (____) Via _____ Cap _____
	Cell _____ E-mail _____ @ _____.

Nome Cognome (altro Genitore) \_\_\_\_\_

1° F I G L I O	Nome Cognome _____ Nato/a a _____
	il _____ Codice Fiscale _____
	Plesso _____ Classe _____

2° F I G L I O	Nome Cognome _____ Nato/a a _____
	il _____ Codice Fiscale _____
	Plesso _____ Classe _____

### Chiedo

l'ammissione a socio dell'Associazione Genitori 4° Circolo Cesena APS, per lo svolgimento degli scopi istituzionali della stessa, attenendosi allo statuto sociale e alle deliberazioni degli organi sociali, e di impegnarsi a corrispondere la quota sociale annuale fissata dal Consiglio Direttivo.

Dichiara, altresì, di avere preso visione dello statuto e di accettarlo integralmente.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### CONSENSO PRIVACY

**ai sensi del d.lgs 30 Giugno 2003, n. 196, art. 13 e ai sensi del GDPR reg. UE 2016/679**

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'estesa informativa e acconsente al trattamento dei propri dati personali da parte dell'Associazione per tutte le attività sopra descritte e per le quali il consenso rappresenta la base giuridica del trattamento.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**La quota annuale socio 2021-2022 è di €10,00 da pagare con bonifico bancario**

**Iban: IT 62 G 08852 23901 009010075613**

**Intestato a: Associazione Genitori 4 Circolo Cesena APS**

**Causale: "Cognome e nome bambino, plesso, classe, tesseramento".**

**I moduli compilati e copia del bonifico devono essere inviati via mail a: [age4cesena@gmail.com](mailto:age4cesena@gmail.com)**