

Spett.le
CONSIGLIO DIRETTIVO ASSOCIAZIONE RETE MONTESSORI
Via Arosio 3 MILANO
retemontessori@libero.it

Milano,

Io sottoscritto/a

nato/a a il.....

residente ain Via.....

tel e-mail.....

professione

codice fiscale

Richiedo di entrare a far parte di codesta Associazione in qualità di socio con la quota di € 25,00 (annuale) oppure € 75,00 in caso di enti o scuole. **Allego alla presente richiesta copia del documento d'identità.**

La mia richiesta ha la seguente motivazione

.....

.....

Acconsento al trattamento dei miei dati personali ai sensi della normativa vigente.

Firma

Effettuare il bonifico a favore di:

Associazione Rete Montessori – via Arosio 3, Milano
IBAN IT60 L033 5901 6001 0000 0069 718

Inviare la domanda e la ricevuta di bonifico via fax o via e-mail a:

02/4045694
retemontessori@libero.it