



# ASSOCIAZIONE SCUOLAVIVA

Sede: Via Rivoluzione d'Ottobre, 27 c/o Scuola Media "dalla Chiesa" R.E.

## RICHIESTA DI ADESIONI ANNO 2019

IO SOTTOSCRITTO .....

NATO A..... IL.....

E RESIDENTE A.....IN VIA.....

TEL.....CELLULARE.....

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA.....

DI PROFESSIONE.....

IN QUALITA' DI: .....

- EX ALUNNO DELLA SCUOLA MEDIA "DALLACHIESA"
- GENITORE DI ALUNNO ATTUALMENTE FREQUENTANTE L'ISTITUTO "LIGABUE"
- GENITORE DI UN EX ALUNNO DELL'ISTITUTO "A. LIGABUE"
- DOCENTE DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "A. LIGABUE"
- EX DOCENTE DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "A. LIGABUE"
- ALTRO .....

CONDIVIDENDO LE FINALITA' DELL'ASSOCIAZIONE "SCUOLAVIVA",  
**CHIEDO L'ISCRIZIONE IN QUALITA' DI SOCIO**  
COSTO ISCRIZIONE EURO 15,00

Reggio Emilia,

Firma

.....

.....

