

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 IT 16 H 03069 09606 1000000 69718

Inviare la domanda e la ricevuta di bonifico via fax o via e-mail a:
02/4045694
retemontessori@libero.it