

**SCHEDA DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE DADA
(DISLESSIA IN ABRUZZO E DIFFICOLTÀ DI APPRENDIMENTO)**

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA/PIAZZA _____

CODICE FISCALE _____ E-MAIL _____

TELEFONO ABITAZIONE _____ CELLULARE _____

COM' È VENUTO/A A CONOSCENZA DI DADA? _____

CATEGORIA SOCIO/A

SOCIO SOSTENITORE € 50,00

SOCIO ORDINARIO € 15,00

MODALITÀ PAGAMENTO QUOTA ASSOCIATIVA: BONIFICO BANCARIO

CONSEGNATA A MANO A _____

SEZIONE

GENITORE

INSEGNANTE SCUOLA _____

TECNICO/OPERATORE

DIRIGENTE SCOLASTICO

ALTRO _____

ESTREMI PER IL BONIFICO

BANCA TERCAS – ROSETO DEGLI ABRUZZI – TE

IBAN: IT 18 S 06060 77020 CC0460053209

Le quote sociali dovranno essere rinnovate entro il 20 febbraio di ogni anno e sono valide per l'anno solare (1 gennaio - 31 dicembre).

Dichiaro di avere preso visione dello Statuto dell'Associazione DADA pubblicato sul sito web associazione.dada.weebly.com.

DATA _____

FIRMA _____