**ASSOCIAZIONE AMICI DEL LICEO GORGIA DI LENTINI**

Modulo di richiesta partecipazione *“Associazione amici del Liceo Gorgia di Lentini”*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_ CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov ( \_\_\_ )

indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo preso visione dello Statuto dell’Associazione,

**Chiede**

in qualità di :

* Ex allievo, Socio Ordinario con diritto di voto attivo e passivo

Anni scolastici di frequenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Ex dipendente (Presidi, Docenti e personale ATA) Socio Onorario con diritto di voto attivo

Anni scolastici di servizio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di poter aderire alla libera *“Associazione Amici del Liceo Gorgia di Lentini”* come Socio Ordinario/Onorario.

A tal fine si impegna ad effettuare il versamento della quota associativa annuale pari a 10 euro entro il 30 settembre 2024 al numero IBAN che sarà comunicato agli iscritti.

Dichiara di aver letto lo Statuto e di attenersi alle sue disposizioni.

Luogo e data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_