



ASSOCIAZIONE

AMICI DEL CONVITTO NAZIONALE VITTORIO EMANUELE II ROMA

P.zza Monte Grappa 5 – 00195 Roma

Cari ragazzi, cari genitori,

Da due anni il tradizionale “Ballo dei Debuttanti” e la “Festa dell’arrivederci”, sono organizzate dall’Associazione *Amici del Convitto*.

Anche per ragioni legali e fiscali, l’Associazione può fornire prestazioni esclusivamente a favore dei propri associati.

E’ pertanto richiesta, oltre che gradita, la Vostra adesione all’Associazione, qualora quest’ultima non sia in atto, con un contributo minimo di € 10,00 per nucleo familiare.

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

Prov. _____ Il _____ C.F. _____

Professione _____ Presso _____

Sede _____ Abitante in _____

Via _____ CAP _____ Tel. _____

Cell _____ Tel Ufficio _____ Fax _____

Email _____ Documento N. _____

- Genitore dello studente _____, della classe _____ della Scuola Secondaria di I grado (**Festa dell’Arrivederci**)

CHIEDE

di essere ammesso/a in qualità di Associato Ordinario, obbligandosi al pagamento della quota annualmente deliberata dal Consiglio Direttivo, fissata per il 2018 e per coloro che si iscrivono all’Associazione entro il 10 maggio 2018, in € 10,00.

Dichiara di aver preso conoscenza e di accettare pienamente lo Statuto Associativo (disponibile su www.amicidelconvitto.org).

Autorizza l’Associazione:

- 1) a verificare l’effettivo status di studente/genitore e al trattamento dei propri dati personali per le finalità legate alle attività associative;
- 2) ad utilizzare foto e video realizzati durante le attività e gli eventi organizzati dall’Associazione per inserimento sul sito del Convitto, dell’Associazione, su social network e per fini commerciali legati ad esigenze degli sponsor;
- 3) a cancellare il sottoscritto dal libro soci, in caso di mancato pagamento della quota via via deliberata dal Consiglio Direttivo, per gli anni successivi.

Roma _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE



**ASSOCIAZIONE
AMICI DEL CONVITTO NAZIONALE VITTORIO EMANUELE II ROMA**

P.zza Monte Grappa 5 – 00195 Roma

ADESIONE ALLA FESTA DELL'ARRIVEDERCI DEL 6 GIUGNO 2018

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

Prov. _____ Il _____ C.F. _____

Genitore dell'alunno/a _____

della Classe _____ della Scuola Secondaria di primo grado

CHIEDE

La partecipazione del proprio figlio/a _____ alla festa dell'arrivederci che si terrà, salvo spostamenti per cause di forza maggiore, il **6 giugno 2018** in Convitto, a partire dalle ore 18.30

DICHIARA

- 1) Che alla festa, oltre all'alunno/a, parteciperanno le seguenti persone (indicare l'eventuale grado di parentela):

Di cui (indicare il numero)..... CELIACI

- 2) Di aver pagato l'importo di € 30,00 a partecipante
- 3) Autorizza espressamente l'Associazione ad utilizzare foto e video realizzati nel corso della serata per inserimento sul sito del Convitto, dell'Associazione, sui social network e per fini commerciali legati ad esigenze degli sponsor della serata .

Roma _____

FIRMA _____