

**MODULO ISCRIZIONE SOCI ANNO 2024/2025**

**Tesseramento valido dal 01/07/2024 al 30/06/2025.**

La sottoscritta, il sottoscritto:  
Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sesso: M - F Nato/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV: (\_\_\_\_) Nazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
il: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_indirizzo residenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_ Comune di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV: (\_\_\_\_) CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono Cellulare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CODICE FISCALE (OBBLIGATORIO). \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

**CHIEDE** di entrare a far parte dell’**Associazione GeniArte** per l’anno corrente in qualità di:

**( ) SOCIO ORDINARIO** genitore di un alunno iscritto al Liceo Artistico Statale Nani Boccioni

**( ) SOCIO SOSTENITORE** genitore di un ex-alunno iscritto al Liceo Artistico Statale Nani Boccioni

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto e del regolamento, di rispettarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell’Associazione. Si impegna a versare la quota associativa annuale di Euro **5,00** mediante il pagamento con contanti, o attraverso i pagamenti elettronici disponibili e registrati alla consegna del presente modulo, ad esclusione dei soci onorari la cui adesione è a titolo gratuito.

Data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_. Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INVIARE**  **MODULO VIA EMAIL A** [**geniarte.24@gmail.com**](mailto:geniarte.24@gmail.com) **o consegnare a mano durante eventi dell’associazione**

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell’associazione. Ai sensi del DL 196 del 30 giugno 2003 e Reg. UE 679/2016, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

VOGLIO ESSERE INSERITO NEL GRUPPO WHATAPP DELL’ASSOCIAZIONE: SI NO

Autorizzo Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Riservato alla segreteria Data accettazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_