

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Direttore della Direzione Socio Educativa
del Municipio X

..I.. sottoscritt

nat.....a.....il.....

residente Via/Piazza.....

Cap.....Prov..... Codice Fiscale.....

In qualità di:

Presidente

Legale Rappresentante

della.....

con sede legale

in..... Via/Piazza.....Cap.....

Partita IVA.....C.F.....

Chiede l'iscrizione all'Albo Municipale Aperto di Associazioni e/o Professionisti di attività di promozione culturale finalizzate allo svolgimento di attività facoltative integrate in orario scolastico ed attività di pre-scuola e post-scuola presso le scuole del Municipio X

Nome Associazione e/o Professionista – Ragione Sociale	
Anno di costituzione	
Indirizzo (Sede Legale)	
Indirizzo/i (eventuali sede/i operative)	
Telefono/cellulare	
Fax	
Posta Certificata (PEC)	
e-mail	
Note aggiuntive	

Allego fotocopia del Legale Rappresentante, in corso di validità.

Roma, li

Firma e Timbro del Legale Rappresentante