



NidoScuola Lipomo

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE "NIDOSCUOLA LIPOMO"

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

CODICE FISCALE _____ CITTADINANZA _____

GENITORE DI _____

E RESIDENTE A _____ VIA _____ N. _____

NUMERO TEL. _____

INDIRIZZO EMAIL (CERTIFICATO se in possesso) che verrà registrato sul libro soci come recapito ufficiale per le necessarie comunicazioni): _____

DICHIARAZIONI/NOTE: _____

INTESTATARIO DI FATTURA: SI NO

(Si ricorda che per la Mutualità Prevalente, principio fondante della nostra Cooperativa è preferibile che il genitore socio sia colui che usufruisce dei servizi forniti)

PRESA VISIONE DELLO STATUTO CHIEDE DI DIVENTARE SOCIO DI QUESTA COOPERATIVA, SOTTOSCRIVE UNA QUOTA DA **25 EURO**, VERSANDO IL RELATIVO AMMONTARE TRAMITE:

- PAGAMENTO IN CONTANTI DIRETTAMENTE A SCUOLA
- BONIFICO BANCARIO in data _____ (compilazione a cura della Scuola)
- ALTRO _____

COME PREVISTO DALLA STATUTO (ART. 16) LA QUOTA **ALLA PERDITA DEI REQUISITI, POTRA' ESSERE RICHIESTA O DONATA VOLONTARIAMENTE ALLA SCUOLA.**

Con il presente accetto che il mio cellulare venga usato per l'inserimento in una lista broadcast al sol fine di comunicazioni con cadenza al massimo mensile sulle attività del CDA e della scuola.

Data..... Firma.....

Chi volesse esaminare lo statuto, può prenderne visione presso la sede della scuola dell'infanzia, in via Don Ramiro Bianchi a Lipomo.

La domanda debitamente compilata va consegnata a scuola.

Data accoglimento (compilazione a cura della Scuola) _____

Seguici su



NidoScuola Lipomo - Soc. Coop. Sociale - Via Don Ramiro Bianchi 33 - 22030 Lipomo (Como)

Tel. 031.280337 - nidoscuola@nidoscuolalipomo.it - www.nidoscuolalipomo.it