

**AL PRESIDENTE DELL'UNITRE – Università delle Tre Età
SEDE LOCALE DI ROMA II° MUNICIPIO
Liceo Ginnasio “ Giulio Cesare” Corso Trieste, n. 48**

MODULO DI ISCRIZIONE ANNO ACCADEMICO _____

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ Cap _____ Città _____

Nato/a a _____ il _____

tel. _____ Cell _____ Fax _____

E.Mail _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle finalità generali dell'UNITRE e di dividerne gli obiettivi sociali e culturali propri dell'Associazione senza scopo di lucro.

Visto il programma per l'anno accademico _____ (secondo anno di attività della Sede Locale di Roma II Municipio) dichiara di volersi ISCRIVERE in qualità di SOCIO ORDINARIO ovvero di SOCIO SOSTENITORE, e di versare contestualmente **la quota annua di associazione fissata in Euro 50,00.**

Roma,

Firma
