



SEDE LOCALE DI ROMA II° MUNICIPIO

MODULO DI ISCRIZIONE ANNO ACCADEMICO 2017-2018

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ Cap _____ Città _____

Codice Fiscale _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

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

Dichiara altresì di essere interessato a seguire, compatibilmente ai propri impegni, tanto le attività corsuali previste per l'anno accademico 2017-2018 che avranno luogo nella sede del Liceo Giulio Cesare, quanto quelle extra-moenia, eventualmente concordate, proposte ed organizzate dal Comitato Direttivo.

Si dichiara disposto a versare, all'atto dell'iscrizione, **la quota annua fissata in Euro 60,00** utile alle spese generali di gestione ordinaria dell'associazione, alle spese assicurative, al contributo annuale calcolato e previsto dalla Associazione Nazionale Unitre di Torino.

Roma _____

Firma
