



**DOMANDA DI ADESIONE
ALL'ASSOCIAZIONE GENITORI CASTEL MELLA APS**

**Al consiglio direttivo
Associazione Genitori Castel Mella APS,
piazza Unità d'Italia, 1
25030 Castel Mella (BS)**

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____ codice fiscale _____
domiciliato/a _____ via _____ n° _____ CAP _____ Prov. _____
Tel. _____ Mail _____ Genitore _____
di _____ Scuola/classe _____

CHIEDE

Di aderire come socio all'Associazione Genitori.

DICHIARA

- Di voler rendere disponibile il proprio contributo volontario spontaneo, senza fini di lucro, secondo le proprie possibilità e competenze, nel rispetto delle finalità di solidarietà, di volontariato e di promozione sociale dell'Associazione Genitori Castel Mella APS.
- Di aver preso visione e di accettare integralmente lo Statuto, condividendo gli scopi e gli obiettivi dell'Associazione in esso esplicitati.

Per il perseguimento delle finalità dell'Associazione il/la sottoscritto/a segnala le seguenti competenze, da poter attivare in modo concordato nell'ambito di iniziative realizzate dall'Associazione Genitori.

(es.: muratore, pedagogista, sarto/a, informatico/a, cuoco/a....)

Luogo e data

Firma
