

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso in qualità di socio dell'Istituto Gramsci Toscano

DATA

FIRMA