



Asilo Infantile di Arco OdV

Scuola equiparata dell'infanzia

Via Capitelli, 16 – 38062 ARCO (Tn)

C.F. 84002550220

E-mail: arco.segretario@fpsm.tn.it

RICHIESTA AMMISSIONE SOCIO/A

(da presentarsi entro il 31 ottobre 2024)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ indirizzo _____

telefono _____ cellulare _____

e-mail _____ in qualità di:

- ☐ genitore / legale rappresentante del bambino _____ iscritto alla scuola;
- ☐ persona fisica maggiorenne motivata all'iscrizione da _____;
- ☐ legale rappresentante dell'ODV o ETS _____ cui deposita copia del
vigente Statuto motivata da _____ cui di
deposita copia del verbale del relativo C.D. o dell'Assemblea degli associati;

chiede

di essere ammesso/a come socio/a dell'Associazione **"ASILO INFANTILE DI ARCO OdV"** e versa la quota sociale annuale di Euro 10,00 (valida per l'anno scolastico 2024 / 2025).

dichiara

di aver preso visione dello Statuto sociale e di **accettarne** in toto i contenuti, con particolare riferimento ai diritti e doveri di socio previsti dall'art. 7 dello Statuto.

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'Informativa trattamento dati e dell'estratto del Reg. UE 2016/679 presenti presso la Segreteria, ritenendomi informato dei miei diritti, ed espressamente e consapevolmente

☐ SI acconsente *) ☐ NO non acconsente

***) consenso obbligatorio per la comunicazioni ai soci**

all'utilizzo dei sopra riportati dati personali per le finalità sociali di cui al punto 3) – Finalità del trattamento lettere a) e b) della sopra richiamata Informativa, che verranno utilizzati per le comunicazioni sociali;

☐ SI acconsente ☐ NO non acconsente

all'utilizzo dei dati personali per le finalità informative di cui al punto 3) – Finalità del trattamento lettera c) della sopra richiamata Informativa.

Data _____

Firma _____

.....
Parte a cura della Segreteria

RICEVUTA

Io sottoscritto/a _____, per conto dell'Associazione
"ASILO INFANTILE DI ARCO OdV", dichiaro di aver ricevuto € 10,00 quale quota sociale per l'anno scolastico
2024 / 2025 (Cassa Rurale Alto Garda – sede Arco - IBAN IT 17 N 08016 34310 000000141527).

Quota valida fino al 31/08/2025

*(la qualifica di socio si mantiene rinnovando di anno in anno la quota
entro la data dell'assemblea annuale dei soci)*

Arco lì _____

Firma _____

.....
Parte a cura del Consiglio Direttivo

ACCETTAZIONE / RIGETTO dell'ADESIONE

Io sottoscritto/a _____, Presidente dell'Associazione
"ASILO INFANTILE DI ARCO - ODV",

CONFERMO l'iscrizione a SOCIO/A

- ☐ a fronte della delibera del Consiglio Direttivo di data _____
- ☐ a fronte dello spirare del termine di 60 giorni senza opposizione del Consiglio Direttivo
- e ne autorizza l'iscrizione del nuovo socio nel LIBRO dei SOCI.

RESPINGO la richiesta di ADESIONE

- ☐ a fronte della delibera del Consiglio Direttivo di data _____

ivi brevemente motivata: _____

*Contro il presente diniego all'iscrizione il richiedente ha facoltà di opporsi, proponendo appello ai sensi
dell'art. 6 dello Statuto e depositandolo presso la Segreteria dell' "ASILO INFANTILE di ARCO OdV".*

Arco lì _____

Firma _____