

ZANON AMICO

L'ASSOCIAZIONE DEGLI AMICI DELL'ISTITUTO

Udine – p.le Cavedalis, 7– info@zanonamico.org – www.zanonamico.org

Il/La sottoscritt

Nome _____

Cognome _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ cap _____ prov. _____

Via/piazza _____

Tel. Fisso _____ Tel. Mobile _____

e-mail _____

nella sua qualità di dirigente scolastico (anche ex)

di ex allievo ex docente allievo docente

personale tecnico-amministrativo e ausiliario (anche ex) simpatizzante

dell'Istituto Tecnico "Antonio Zanon" di Udine

CHIEDE

l'iscrizione all' **Associazione "ZANON AMICO"** per l'anno _____ in qualità di

Socio ordinario quota associativa € 10 (per allievi € 1,00))

Socio sostenitore quota associativa euro.....

Udine,

Il richiedente