

al CONSIGLIO di AMMINISTRAZIONE
della
SOCIETÀ OPERAIA DI MUTUO SOCCORSO I S E O

 I sottoscrit

di / fu nato il / / 19

a prov.

residente a prov. CAP

in via nr.

di professione

tel. cell.

e-mail

si dichiara edotto dei doveri e diritti spettanti al socio di codesta Società Operaia e chiede di esservi ammesso.

Autorizza all'uso dei propri dati personali ai soli fini istituzionali della Soms.

In fede

.....
(per il minore di anni 18) (il richiedente)

Iseo,

La presente domanda, esaminata dal Consiglio di Amministrazione nella
seduta del / / è stata
RESPINTA / ACCOLTA con decorrenza 1° 20

Il Presidente

Annotata sul registro della Matricola Generale al nr.

Il Segretario

Ad integrazione della presente domanda si forniscono i seguenti dati:

il padre è / è stato socio sì matr. no

la madre è / è stata socio sì matr. no

Se altri familiari sono oggi soci, indicare nome, matricola e grado di parentela:

..... matr.

..... matr.

..... matr.

Se genitore con figli in età scolare, indicare nome, luogo e data di nascita,
classe frequentata nell'anno scolastico in corso

..... / /

..... / /

..... / /