



## **ISTITUTO PARITARIO «VILLA FLAMINIA»**

00196 - Roma – Viale del Vignola, 56 - Tel. 06/322.16.01 – Fax 06/322.17.08  
www.villaflaminia.com - E-mail: istituto@villaflaminia.com

## **ASSOCIAZIONE GENITORI** (SCHEDA DI ADESIONE)

**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_

Genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_

Tel. (Ab) \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**chiedono di partecipare**

**all'«ASSOCIAZIONE GENITORI»**

*Versano la quota associativa di Euro 20,00* \_\_\_\_\_ (anno \_\_\_\_\_)

*Data*

*Firma*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Da consegnare in Segreteria.**