

# ASSOCIAZIONE " UN CUORE PER L'AUTISMO" ONLUS

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione  
"Un cuore per l'autismo ONLUS"  
Via Don Luigi Monza nr. 20 Bosisio Parini (LC)  
Tel 3392341145 Email:info@cuore4autismo.org

## AUTO DICHIARAZIONE PER RINNOVO TESSERA ASSOCIATIVA

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore/tutore di \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### DICHIARO

CHE I DATI FORNITI ALL' ATTO DELL' ISCRIZIONE ALL' ASSOCIAZIONE DI MIO/A FIGLIO/A SONO  
**INVARIATI**

CHE I DATI FORNITI ALL' ATTO DELL' ISCRIZIONE ALL' ASSOCIAZIONE DI MIO/A FIGLIO/A SONO  
**VARIATI**, E DI SEGUITO RIPORTO LE MODIFICHE DA APPORTARE:

RESIDENZA \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) VIA \_\_\_\_\_ NR \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

DOCUMENTO NR \_\_\_\_\_ RILASCIATO DA \_\_\_\_\_

IN DATA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data e Luogo \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_