

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
