



**ASSOCIAZIONE REGIONALE PER IL RECUPERO ED IL SOSTEGNO
NELLE DIFFICOLTÀ SPECIFICHE DI APPRENDIMENTO
FRIULI VENEZIA GIULIA**

Al Consiglio Direttivo della
ARRS Friuli Venezia Giulia
Via Conti, 34
TRIESTE

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO

Il /la sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____ residente a _____

in via _____ cap. _____

tel. _____ e-mail _____

chiede, condividendo i principi di solidarietà, gli scopi ed i fini,
dell'Associazione Regionale per il Recupero ed il Sostegno nelle
Difficoltà Specifiche di Apprendimento, di farne parte in qualità di
SOCIO ORDINARIO.

Il / la sottoscritt_ dichiara di essere a conoscenza e di accettare
senza riserve lo Statuto dell'associazione ARRS – Friuli Venezia
Giulia.

firmato

_____, _____ 20____

Riservato alla segreteria Ha versato la quota associativa per l'anno _____

di Euro 10,00 in data _____ firma _____

DELIBERATA L'ISCRIZIONE IN DATA _____ ISCRITTO AL NR. _____