

Domanda di ammissione all'Istituto per l'Oriente C. A. Nallino

Spett.le Consiglio di Amministrazione

Istituto per l'Oriente C. A. Nallino

Via A. Caroncini, 19 – 00197 Roma -- C. F. 00815280581

Il sottoscritto

nato a

il

Codice Fiscale

residente a (*indirizzo – CAP e città*)

tel.

cell.

e-mail

attività \ in qualità di studente del corso di

chiede di essere ammesso quale socio corrispondente.

E versa contestualmente la quota associativa di € 20,00 (euro venti/00) per l'anno

Autorizza al trattamento dei suoi dati ai sensi della Legge 675/96. Dichiaro di essere concorde nel ricevere le convocazioni per le assemblee sociali ordinarie e straordinarie future tramite posta elettronica.

Roma,

(*firma*)



Sostieni le nostre attività donando il 5 per mille