All'Associazione ex Allievi
del Liceo Classico Statale
"Quinto Orazio Flacco"
di Potenza

_ l _ sottoscritt_ _____

_____

nat _ a _____ il _____ telefono: _____

cellulare _____ @mail: _____

in qualità di

- ☐ ex allievo
- ☐ ex docente
- ☐ allievo
- ☐ docente
- ☐ altro _____

C H I E D E

l'iscrizione all'Associazione ex Allievi del Liceo Classico Statale "***Quinto Orazio Flacco***" di Potenza.

Data, _____ Firma _____

Le quote annuali di iscrizione sono:

- ☐ per i ragazzi iscritti alla terza Liceo **€ 2,00=**
- ☐ per gli ex allievi studenti universitari **€ 10,00=**
- ☐ **per tutti gli altri ex allievi, a partire da € 10,00=, rimane affidata alla particolare sensibilità e generosità del sottoscrittore.**

IL PAGAMENTO DELLA QUOTA ASSOCIATIVA PUÒ AVVENIRE ANCHE TRAMITE BONIFICO SULL' IBAN DELL'ASSOCIAZIONE DI SEGUITO RIPORTATO

IT28T0335967684510700173838

specificando nella causale nome e cognome del sottoscrittore e finalità del versamento (pagamento quota associativa ANNO ____).

AVVERTENZA
la qualità di associato comporta l'inserimento nel sito *exallieviliceoclassicopotenza.it* del proprio nome, cognome ed e-mail. Nel caso di contrarietà a tale inserimento, in qualsiasi momento si potrà recedere dalla detta qualità con una semplice comunicazione e-mail.