



**Iscrizione n° \_\_\_\_\_**

**Attività:.....**

**Classe:..... Sede: Grande Muraglia**   
**Lione**   
**Elettronica**   
**Elettronica medie**

Cognome:.....Nome:.....

Indirizzo:..... n° .....

Città: ..... CAP: .....

recapito telefonico:..... CELL: .....

Luogo e data di nascita: .....

Codice Fiscale: .....

**e-mail per invio ricevuta: .....**

**Roma, lì .....**

**Firma .....**  
**(del genitore se socio minorenni)**

DATI ANAGRAFICI GENITORE

(COMPILARE AI FINI DELLA DETRAIBILITA' ATTIVITA' COME DA NORMATIVA DI LEGGE)

Cognome:.....Nome:.....

Luogo e data di nascita: .....

Codice Fiscale: .....

L'invio della scheda di iscrizione, del modulo privacy e del certificato medico per attività sportive dovrà avvenire **via mail [asleonardodavinci@gmail.com](mailto:asleonardodavinci@gmail.com)** il pagamento della quota tramite **Bonifico Bancario** (indicando chiaramente il nome e cognome dell'alunno e l'attività praticata ed inviando successiva mail di avvenuto pagamento all'indirizzo [asleonardodavinci@gmail.com](mailto:asleonardodavinci@gmail.com) ) sulle **NUOVE** coordinate **IBAN IT 7 9 0 0 6 2 3 0 0 5 0 5 4 0 0 0 6 3 9 6 0 2 8 3** intestato **AS Leonardo da Vinci**