



ASSOCIAZIONE  
GENITORI E...  
SIMPATIZZANTI  
COMPRESIVO GALLO -  
POSITANO DI NOCI A.P.S.

INSIEME PER LA SCUOLA

*L'ASSOCIAZIONE DEI GENITORI* APOLITICA, ACONFESSIONALE, SENZA SCOPO DI LUCRO SI AUTOFINANZA CON LE QUOTE ISCRIZIONE DEI SOCI, CON CONTRIBUTI LIBERI ED ELARGIZIONI DI PRIVATI E CON PROVENTI DA MANIFESTAZIONI AUTOGESTITE. LE FINALITÀ E LE INIZIATIVE DELL'ASSOCIAZIONE SI CONCRETIZZANO CON LA PARTECIPAZIONE ED IL CONTRIBUTO PERSONALE DI VOLONTARI DEL TUTTO GRATUITO.

*L'ADESIONE È APERTA A TUTTI SENZA ALCUNA LIMITAZIONE.*

*TRA I PRINCIPALI SCOPI PERSEGUITI DALL'ASSOCIAZIONE:*

- 1** *PROMUOVERE LA PARTECIPAZIONE ATTIVA DELLE FAMIGLIE ALLA VITA CULTURALE E SOCIALE DEL COMPRESIVO GALLO;*
- 2** *PROMUOVERE ATTIVITÀ SOCIO CULTURALI COMPLEMENTARI E AGGIUNTIVE RISPETTO ALL'OFFERTA FORMATIVA NEI TRE ORDINI DI SCUOLA INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO, GARANTENDONE CONTINUITÀ;*
- 3** *FINANZIARE ATTIVITÀ ED INIZIATIVE PROPOSTE SIA DALLA SCUOLA CHE DALL'ASSOCIAZIONE E FORNIRE SUPPORTO NELL'ACQUISTO DI SPECIFICHE ATTREZZATURE, MATERIALE DIDATTICO.*
- 4** *REGALARE I LIBRI DI TESTO, VIAGGI DI ISTRUZIONE, STRUMENTI MUSICALI, MATERIALE INFORMATICO E.....UTILIZZANDO E/O DEVLVENDO IL 5X1000 IRPEF DONATO DAI CONTRIBUENTI ALL'ASSOCIAZIONE*

*PER INFORMAZIONI, ADESIONI, CONTRIBUTI O DISPONIBILITÀ CONTATTARE:*

*PRESIDENTE CELL. 3383707520*

*INFO@AGS-GALLOPOSITANO.IT - PRESIDENTE@AGS-GALLOPOSITANO.IT*

SI RINGRAZIA SANTA LUCIA CLINIC - PUTIGNANO PER IL SOSTEGNO.



NOME E COGNOME

NATO A

IL

INDIRIZZO

TEL.

CODICE FISCALE

MAIL

**DESIDERO ISCRIVERMI ALL'ASSOCIAZIONE GENITORI E SIMPATIZZANTI  
DEL COMPENSIVO GALLO-POSITANO DI NOCI A.P.S.**

**ANNO SCOLASTICO 20\_\_ / 20\_\_ IN QUALITÀ DI:**

**SOCIO ORDINARIO**  
(con figli frequentanti il comprensivo)

**SOCIO SIMPATIZZANTE**  
(non ho figli frequentanti il comprensivo)

**SOLO SOCI ORDINARI (FIGLI FREQUENTANTI)**

**1. SCUOLA DELL'INFANZIA GALLO/SCOTELLARO**

N. \_\_\_\_\_

**2. SCUOLA PRIMARIA POSITANO**

N. \_\_\_\_\_

**3. SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO GALLO**

N. \_\_\_\_\_

NOCI, \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi della Legge 196/2003. Ai sensi dell'articolo 13 della Legge 30/6/2003 n. 196, le comunichiamo che i suoi dati anagrafici saranno utilizzati esclusivamente per lo scambio di comunicazioni tra lei e l'Associazione. In qualsiasi momento potrà far valere i suoi diritti, come previsto dall'articolo 7 della predetta Legge 196/2003, rivolgendosi all'Associazione, nella figura del Presidente. Consenso ai sensi della Legge 196/2003. Ricevuta l'informativa di cui all'articolo 13 e preso atto dei diritti di cui all'articolo 7, esprimo il mio consenso al trattamento, da parte dell'Associazione, dei dati anagrafici a me relativi per le finalità sopra riportate.

Accetto (firma) \_\_\_\_\_

La presente scheda d'iscrizione debitamente compilata può essere inviata per posta elettronica o consegnata a scuola.