

*Compilare ed inviare alla sede nazionale di Libera
via IV Novembre 98, 00187 Roma mail: tesseramento@libera.it fax 06/6783559 - tel : 06/69770321*

All'Ufficio di Presidenza di "Libera. Associazioni, nomi e numeri contro le mafie"

Campagna di tesseramento 2011 DOMANDA DI ADESIONE SCUOLA

Il/la sottoscritto/a.....
in qualità di Dirigente Scolastico dell'istituzione scolastica.....

Città.....

Presenta

domanda di: nuova adesione..... rinnovo adesione.....

a "Libera. Associazioni, nomi e numeri contro le mafie", riconoscendosi nei suoi principi ispiratori ed accettandone le regole contenute nello Statuto, e designa come responsabile o

referentetel.....mail.....

al fine di realizzare un effettivo rapporto di collaborazione tra Libera e l'Istituzione scolastica rappresentata, anche attraverso la partecipazione alle riunioni nazionali e locali di Libera.

Allega

- fotocopia del versamento¹ intestato a "Libera. Associazioni, nomi e numeri contro le mafie" che attesta il pagamento ² della quota di adesione ³.

1) c/c postale n° 48182000, intestato a Libera, via IV Novembre 98, 00187 Roma Codice **IBAN: IT 83A 050 180 32 0000 0000 121 900**

2) **15 euro**: adesione con abbonamento in pdf a Narcomafie (da gennaio a dicembre 2011); **40 euro**: ad. + abb. Cartaceo a Narcomafie.

3) La quota di adesione si considera valida nel periodo **ottobre 2010 -dicembre 2011**

li.....

firma.....

La domanda si considera accolta se entro 60 giorni dalla sua presentazione non sia stata respinta con

Libera. Associazioni, nomi e numeri contro le mafie

via IV Novembre 98, 00187 Roma. tel: 06/69770301-02-03; fax: 06/6783559;

mail: formazione@libera.it

Compilare ed inviare alla sede nazionale di Libera

via IV Novembre 98, 00187 Roma mail: tesseramento@libera.it fax 06/6783559 - tel : 06/69770321

provvedimento motivato dell'Ufficio di Presidenza (art. 6)

DATI DELLA SCUOLA

Nome della scuola.....
Indirizzo..... Telefono.....
fax..... mail..... sito internet.....

Eventuale altro indirizzo per comunicazioni e spedizioni

Nome.....
Indirizzo..... Telefono.....
fax..... mail.....

PARTE RISERVATA AL PARERE DEI REFERENTI REGIONALI

Referente.....
Regione.....
Parere: favorevole..... non favorevole.....
Motivazione

.....
data.....
firma.....

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO DI PRESIDENZA

Parere: favorevole..... non favorevole.....
Motivazione

..... firma del Presidente o del Rappresentante
Legale2

Libera. Associazioni, nomi e numeri contro le mafie

via IV Novembre 98, 00187 Roma. tel: 06/69770301-02-03; fax: 06/6783559;
mail: formazione@libera.it