



RETE EDUCATIVA E DI INFORMAZIONE

Al Presidente  
Associazione REeDI  
RETE EDUCATIVA E DI INFORMAZIONE  
Corso Vittorio Emanuele, 4 Napoli  
Tel. +39 327 780 9635  
Mail: [associazionereedi.na@gmail.com](mailto:associazionereedi.na@gmail.com)  
Pec: [associazionereedi.na@pec.it](mailto:associazionereedi.na@pec.it)

**OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE REeDI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (nome e cognome), nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di "Rappresentante" dell'Istituto \_\_\_\_\_

Codice meccanografico \_\_\_\_\_ (*spec. Infanzia e/o Primaria*)

Partita iva / Codice fiscale \_\_\_\_\_ (*per ricevuta versamento*)

Con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

**Con la presente chiede di essere ammesso/a quale socio/a dell'associazione REeDI  
condividendone a pieno le finalità istituzionali.**

Il/La sottoscritto/a si impegna al versamento della **quota associativa annuale pari ad € 200,00** a  
mezzo bonifico bancario intestato all'Associazione RETE EDUCATIVA E DI INFORMAZIONE  
**IBAN: IT82F0760114900001070025893**

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

TIMBRO

*Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.*

FIRMA (consenso privacy) \_\_\_\_\_

- Allego copia della contabile del Bonifico per la Quota Associativa annuale di € 200,00

invia il tutto alla mail: [associazionereedi.na@gmail.com](mailto:associazionereedi.na@gmail.com)