

## Domanda d'iscrizione

alla **Federazione Italiana Scuole Materne Bologna (FISM-BO)**

Il/la sottoscritto/a .....

in qualità di legale rappresentante dell'ente .....

che gestisce

la **scuola dell'Infanzia** .....

Via .....n° .....

CAP ..... Comune .....

Telefono ..... fax ..... e-mail .....

Codice Meccanografico ..... Numero sezioni .....

Estremi del decreto di parità .....

- visto lo Statuto e presa visione delle finalità di FismBo
- dichiarando la piena condivisione dei principi che ispirano la complessiva attività della Federazione
- assumendosi l'impegno di rispettare gli oneri contributivi richiesti per l'adesione alla rete associativa

**fa domanda di iscrizione**

alla

**Federazione Italiana Scuole Materne Provincia di Bologna**

Firma del gestore/legale rappresentante

-----

*Timbro e firma*