



GRIMeD

GRUPPO di RICERCA MATEMATICA e DIFFICOLTÀ

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Al Presidente Nazionale GRIMeD
Roberto Imperiale

Il/la sottoscritt _____ Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____ C.F. _____

Indirizzo: Via _____

Città _____ CAP _____ Provincia _____

Telefono _____ e-mail _____

docente studente dottorando altro (specificare) _____

Scuola (denominazione e codice meccanografico)

chiede di essere iscritt__ come soci__ ordinari__ di codesta Associazione GRIMeD per l'anno solare 2020.

A tal fine versa la quota associativa di **10 (dieci) euro** sul conto corrente intestato a GRIMeD APS:

IBAN : IT38 D030 6909 6061 0000 0170 496

Si autorizza l'utilizzo dei dati contenuti nel presente documento ai sensi del D.lgs. 196/2003 per i soli fini istituzionali.

Data _____ Firma _____

Si prega di compilare il presente modulo e inviarlo, insieme alla ricevuta di bonifico, mezzo mail al seguente indirizzo: grimed2@gmail.com con oggetto **DOMANDA DI ASSOCIAZIONE 2020**.