



# Servizio Volontariato Giovanile di Caserta

## Domanda d'Iscrizione



### Il Sottoscritto:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome	Nome	Sesso (M o F)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nato il (gg/mm/aaaa)	A (Comune di Nascita)	Provincia

### Domiciliato:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comune	Provincia	C.A.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Frazione, Via e Numero Civico	Telefono Fisso (Prefisso/Numero)	
<input type="checkbox"/> Barrare la casella se la residenza corrisponde con il domicilio.	<input type="text"/>	
	Cellulare (Prefisso/Numero)	

### Titolo di Studio – Professione:

<input type="checkbox"/> Diploma di Scuola Media Inferiore	
<input type="checkbox"/> Diploma di Scuola Media Superiore	<input type="text"/>
	Specificare
<input type="checkbox"/> Laurea	<input type="text"/>
	Specificare
<input type="checkbox"/> Altro	<input type="text"/>
	Specificare
<input type="text"/>	
Professione	

### Chiede

di essere iscritto, per l'anno in corso, all'Associazione del Servizio Volontariato Giovanile con sede in Piazza della Prefettura n.9 di Caserta.

Fin d'ora s'impegna a partecipare a tutte le manifestazioni e/o operazioni che la stessa Associazione riterrà opportune secondo le necessità dettate dalle finalità associative. Altresì si atterrà, nel rispetto dello Statuto a tutte le direttive del responsabile dell'Associazione.

Si impegna a versare la quota Associativa contestualmente alla presente istanza fissata in:

€ 51,64 se **Studente**

€ 77,46 se **Lavoratore Dipendente**

Caserta li

Data (gg/mm/aa)

Firma dell'interessato

### Assenso del genitore nel caso che l'interessato sia minorenne:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome	Nome	Firma del Genitore

### Da compilare a cura dell'associazione:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data Iscrizione (gg/mm/aa)	Numero Iscrizione	Visto del responsabile SVG