



MODULO DI ADESIONE

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a aIl.....
Residente aprov.....
Via Tel.....
Mail.....
Professione
Istituto Scolastico / Facoltà frequentata
Sede Scolastica

CHIEDE

di aderire al Sindacato del Nord

Per l'anno 202_ Versa la quota d'iscrizione di **Euro 10,00** presso BANCA INTESA SANPAOLO, **CODICE IBAN: IT69B0306967684510785851478**

Data

Firma

.....

.....

www.sindacatodelnord.org