



I.S.V.N.A.

ISTITUTO PER LO STUDIO E LA VALORIZZAZIONE DI NOTO E DELLE SUE ANTICHITÀ

96017 NOTO -via Carrozziere 2- tel. 0931/835876 c/c.p. 11586963

Il sottoscritto _____ res.te in _____
_____ (C.A.P. _____) via _____ n° _____
e-mail _____ avendo preso conoscenza dei fini
statutari di codesto Istituto, chiede di esservi ammesso in qualità di Socio

- | | | |
|--------------------------------------|--------------|---------|
| <input type="checkbox"/> benemerito | quota minima | € 27.00 |
| <input type="checkbox"/> sostenitore | quota minima | € 15.00 |
| <input type="checkbox"/> ordinario | quota | € 10.00 |

(sbarrare il quadratino della categoria prescelta)

Si impegna pertanto a versare € _____ per quota di iscrizione anno 20__

_____ li _____ 20__
