

Al Presidente dell'  
Associazione Ligure Letteratura Giovanile  
Via Franceschi 42/8 – 16043 CHIAVARI (Ge)

\_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_  
nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
Via/P.zza \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
di professione \_\_\_\_\_

chiede

di essere ammess\_\_ tra i soci dell'Associazione Ligure Letteratura Giovanile.  
Dichiara di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di condividerne  
gli scopi, impegnandosi alla sua osservanza.

E' a conoscenza che la richiesta verrà esaminata dal Consiglio Direttivo.

Se accolta, si impegna a versare tempestivamente la quota associativa  
annuale, pari a € 30,00 sul c/c bancario n. 106282, CIN L, ABI 05164, C.A.B.  
31952, c/o la Banca Popolare di Lodi, Ag. n. 2 di Chiavari, intestato a  
Associazione Ligure Letteratura Giovanile.

In fede

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_