A.G.S.A. Associazione Genitori Soggetti Autistici Lazio ONLUS
Sede legale Via Mugello 66 00141 Roma -CF 06318851000
www.agsalazio.it **e-mail** agsalazio@libero.it **cell. 340.80.98.287**

Io sottoscritto/a

Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Cognome**
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nato/a a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Prov.** |__|__| **il** |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

in Via/Piazza |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **n.** |__|__| **C.A.P.**
|__|__|__|__|__|

tel. |__|__|__|__| / |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **cell.** |__|__|__|__| / |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

fax |__|__|__|__| / |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **e-mail**
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__