

DELEGA PER LA VOTAZIONE

CDA E COLLEGIO PROBIVIRI FID, COMITATO ETICO E COLLEGIO PROBIVIRI AID

Prima convocazione Bologna, 17 ottobre 2015

Seconda convocazione Bologna, 18 ottobre 2015

Io sottoscritto NOME _____

COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____

Documento d'identità _____ n. _____

rilasciato da _____ in data _____

DELEGO

Il Sig./la Sig.ra _____

Documento d'identità _____ n. _____

rilasciato da _____ in data _____

a votare a mio nome all'Assemblea Generale dei soci dell' Associazione Italiana Dislessia che si terrà a Bologna, il giorno 17 ottobre 2015 in prima convocazione ed in seconda convocazione il 18 ottobre 2015. **Allego fotocopia del documento d'identità.**

Data _____

Cognome e Nome _____

Firma _____



Si precisa che è necessario essere in regola con il pagamento della quota associativa 2015 e che ogni socio può ricevere un massimo di una delega.