

**Al Presidente della
Società Italiana di Scienze Naturali
Corso Venezia 55, 20121 Milano**

Data:

Il/la Sottoscritto/a

nato/a a

Residente a

Provincia

C.A.P.

in (via, piazza, ecc.)

Numero di telefono:

E-mail:

DOMANDA

di essere ammesso quale Socio della Società Italiana di Scienze Naturali

☐ **Junior (fino a 25 anni)**

☐ **Ordinario.**

Richiedo le seguenti riviste:

☐ **NHS + Natura**

☐ **RIO + Natura**

☐ **Natura**

☐ **NHS + RIO + Natura**

Dichiaro inoltre di aver preso visione dello Statuto della S.I.S.N. e di condividerne scopi e regole.

Firma

Autorizzo l'uso dei dati personali esclusivamente per attività strettamente attinenti agli scopi sociali della Società Italiana di Scienze Naturali, ai sensi e per gli effetti della legge 675/96.

Firma

Allegato: Copia della ricevuta di versamento della quota sociale.