



RE-NA-I-A
RETE NAZIONALE ISTITUTI ALBERGHIERI



SCHEDA ADESIONE Re.Na.I.A. 2018-19

Il \ la Dirigente Scolastico\ a	
dell' Istituto	
Indirizzo Città	
Mail Istituzionale	
Telefono Istituto	
Mail personale	
Telefono personale	

DICHIARA

di aderire alla **Rete Nazionale Istituti Alberghieri** come:

<input type="checkbox"/>	RINNOVO
<input type="checkbox"/>	NUOVA ADESIONE*
* in questo caso segnalare data e n°. di delibera del Consiglio d'Istituto Delibera del _____ N° _____	

Impegnando l'Istituto a versare entro il 31 Dicembre 2018

per l'anno scolastico 2018/19 la quota di adesione annuale di € 260,00

Sul C/C Bancario intestato a **RE.NA.I.A.**

Crèdit Agricole Friuladria Agenzia Viale della Vittoria, 7/D – Udine

IBAN IT75 W 05336 12300 000030403895

Nella causale di versamento specificare:

Comune - Nome istituto - Quota RE-NA-I-A a. s. 2018/19

Data

IL DIRIGENTE SCOLASTICO