

"CORBINO ALUMNI"
ASSOCIAZIONE DEGLI EX-ALUNNI ED AMICI DEL LICEO "O.M. CORBINO" DI SIRACUSA

MODULO D'ISCRIZIONE

LA/IL SOTTOSCRITTA/O _____ NATA/O A _____
(nome e cognome)

IL _____ C.F. _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N° _____

CAP _____ PROVINCIA ___ TEL _____ CELL _____

E-MAIL _____

☐ ALUNNO DEL "CORBINO" DALL'ANNO _____ ALL'ANNO _____

☐ GENITORE DELL'ALUNNO _____ che attualmente frequenta la classe _____
che ha frequentato la classe _____ nell'anno _____

☐ DIRIGENTE / DOCENTE / PERSONALE ATA ATTUALE PRESSO IL "CORBINO"

☐ DIRIGENTE / DOCENTE / PERSONALE ATA PRESSO IL "CORBINO" DAL _____ AL _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO ALL'ASSOCIAZIONE IN QUALITA' DI SOCIO :

☐ FONDATORE

☐ ORDINARIO

☐ ONORARIO

☐ SOSTENITORE

E DICHIARA

- DI CONOSCERE ED ACCETTARE LO STATUTO ED IL REGOLAMENTO DEL "CORBINO ALUMNI" - ASSOCIAZIONE DEGLI EX-ALUNNI ED AMICI DEL LICEO "O.M. CORBINO" DI SIRACUSA, DI CONDIVIDERLI ED ACCERTARLI IN OGNI LORO PARTE E DI IMPEGNARSI A RISPETTARE LE DISPOSIZIONI;
- DI AVER PRESO ATTO DELLE DIVERSE CATEGORIE DI ASSOCIATI, DEI RELATIVI REQUISITI E CRITERI DI NOMINA.

AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003 ACCONSENTE AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI PER LE FINALITA' RIPORTATE NELLO STATUTO ED ALLA PUBBLICAZIONE DI FOTOGRAFIE E VIDEO PROPRI E DEL PROPRIO NUCLEO FAMIGLIARE, EFFETTUATI IN OCCASIONE DI EVENTI INERENTI LE ATTIVITA' DELL'ASSOCIAZIONE E DEL LICEO CORBINO.

N° TESSERA _____

LUOGO E DATA, _____ _____
Firma leggibile