

info: presidente@cralistruzione.it

<http://www.cralistruzione.it>



AL CRAL ISTRUZIONE

Via San Lorenzo, 312/g – PALERMO

Il/La sottoscritt _____

N° TESSERA ____ / _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ in servizio presso Istituto _____

con la qualifica di _____ Cellulare _____ email _____

chiede di aderire al C.R.A.L. "Istruzione e Formazione" per l'anno 2025

Dichiara

1) che il proprio nucleo familiare è così composto:

TESSERA	REL. PARENTELA	COGNOME E NOME		DATA DI NASCITA	E-MAIL	CELLULARE
					@	
					@	
					@	
					@	
					@	

2) di aver preso visione dello Statuto e Regolamento del Cral "Istruzione e Formazione", di accettarlo senza riserva alcuna;

Palermo, _____

Firma

.....

Ai fini del rispetto della legge 675/96 e del successivo D.Lgs n. 196 del 30/6/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ai sensi degli articoli 13, 23, 25, 26, 43, autorizzo il Cral Istruzione e Formazione al trattamento dei dati personali forniti con la presente scheda di adesione, esclusivamente per gli scopi associativi istituzionali del Cral.

Firma