

## **DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO A.S. 24/25**

II/la sottoscritto/a	nato/a	il
residente a	.Prov. ()CAP in Via	nn
Tel Cell	Codice Fiscale	
Email		
Per conto del minore del quale esc	ercente la potestà genitoriale:	
na	to/a il	
residente (da compilare solo se div	ersa dalla residenza su riportata	)
aProv. (	)CAP in Via	n
Codice Fiscale	frequentante la s	scuola
	CHIEDE	
di essere ammesso, quale socio de sociale determinata per l'anno sco		
Ricevuta l'informativa sull'utilizza legislativo numero 196 del 30 giug dati personali", acconsento al loro scopi statuari.	gno 2003, recante il nuovo "Cod	lice in materia di protezione dei
Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. personali" si informa che i dati da Lei forniti degli obblighi di riservatezza. Tali dati verra all'attività statutaria. Il trattamento dei dati sicurezza e la riservatezza. In relazione ai pre (cancellazione, modifica, opposizione al trattal	formeranno oggetto di trattamento nel ris anno trattati per finalità istituzionali, qui avverrà mediante utilizzo di supporto tel edetti trattamenti Lei potrà esercitare i di	spetto della normativa sopra richiamata e ndi strettamente connesse e strumentali lematico o cartaceo idonei a garantire la
Data Firma		
Esente da bollo in modo assol	uto – art 7 – Tabella – allegato B	– D.P.R. 26.10.1972 n. 642