



Associazione Ex Alunni S. Luigi

Modulo di adesione

Cognome* _____ Nome* _____

Nato/a il* _____ a _____

Residente a* _____ prov.* _____

Via* _____ n.* _____ cap* _____

Anni di frequenza nella nostra scuola dal _____ al _____

Nella scuola* (indicare i gradi di scuola frequentati)

INFANZIA

PRIMARIA

SECONDARIA

Email* _____

Tel* _____

Titolo di studio _____

Professione _____

c/o _____

Hobby e competenze da condividere _____

Si iscrive all'Associazione in qualità di*

Socio ordinario

Socio onorario

Socio sostenitore

Amico S. Luigi

Informativa sulla Privacy

Consenso al trattamento dei dati personali. Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'Art. / del Decreto Legislativo D. Lgs n. 196/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per perseguimento degli scopi statutari, alla diffusione dei miei dati personali tra gli ex-alunni e, altresì, al pubblicare fotografie con la mia immagine su sito o su pubblicazioni riguardanti l'Associazione Ex Alunni della Scuola S. Luigi.

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di accettarlo in ogni parte senza condizioni.

Chiedo di essere ammesso all'Associazione Ex Alunni della Scuola S. Luigi.

Garbagnate Milanese,

Firma leggibile

lì _____

*i campi indicati sono obbligatori