

## SCHEDA DI ADESIONE

Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Indirizzo di residenza	Codice fiscale
Telefono casa                      Cellulare	e-mail

**Dichiara di aderire all'Associazione Genitori dei Comuni di Albairate e Cislano e di approvarne lo Statuto.**

**Acconsente al trattamento dei propri dati personali sopra indicati da parte dell'Associazione per gli scopi necessari al suo funzionamento in conformità al D.Lgs. 196/2003.**

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

[ Possibilità di partecipare attivamente alle attività dell'Associazione:  SI  NO ]