

DOMANDA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO

"GLI AMICI DI ROBERTO - ONLUS" – C.F. 97789070584

www.amiciroberto.it

.....I.... sottoscritt....., nat... a
 il e residente in via n.
 codice fiscale documento di identità tipo
 n. rilasciato da il, professione
 tel. fisso cell. fax
 e-mail pec

chiede

di aderire all'associazione "Gli amici di Roberto - ONLUS" con sede in Roma e dichiara di condividerne i principi e le finalità, impegnandosi a rispettarne lo statuto e i regolamenti.

Ai fini dell'assistenza alle attività di studio dei ragazzi, indica le proprie competenze qui a fianco:

Competenze \ Anno	Scuola media inferiore			Scuola media superiore				
	1°	2°	3°	1°	2°	3°	4°	5°
Biologia								
Chimica								
Diritto								
Disegno e Storia dell'arte								
Filosofia								
Fisica								
Francese								
Geografia								
Greco								
Informatica								
Inglese								
Italiano								
Latino								
Matematica								
Scienze della Terra								
Scienze motorie								
Spagnolo								
Storia								
Altre non curriculari (dettagliare)								
Accoglienza, vigilanza, gioco								

Nota informativa di cui al **Codice in materia di protezione dei dati personali**: "I dati personali di cui sopra saranno utilizzati solo per le finalità dell'Associazione e non saranno forniti ad altri soggetti. Eventuali richieste per esercitare i diritti di cui al Codice vanno indirizzate al Presidente pro-tempore della Associazione, che è il responsabile del trattamento". Dopo aver letto la nota informativa che precede, acconsente al trattamento.

In fede,

Firma

....., lì