



**Il ricevimento del personale sarà effettuato presso:
CENTRO DIVINO AMORE
Via Luigi Castiglia 5 - Palermo (zona V. E. L'Emiro)
Tutti i Giovedì dalle ore 15,00 alle ore 17.00**

www.cralistruzionesicilia.it
cralistruzionesicilia@gmail.com
AL CRAL ISTRUZIONE SICILIA
Sede legale: V. ENZO e ELVIRA SELLERIO N.27
90100 Palermo

Il/La sottoscritt__ * _____ nato/a * _____
Pr. _____ il _____ in servizio c/o * _____
con qualifica di * _____ oppure Pensionat__ * ex sede di servizio _____
residente a * _____ in via * _____ n. * _____
cellulare * _____ e-mail * _____ C.F. * _____

chiede di aderire al C.R.A.L. Istruzione Sicilia per l'anno * _____

Il/La sottoscritt__ inoltre dichiara

di aver preso visione dello Statuto e Regolamento del Cral Istruzione Sicilia e di accettarlo senza riserva alcuna

Luogo *

Data*

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 al trattamento dei dati personali forniti con la presente scheda di adesione, esclusivamente per gli scopi associativi istituzionali del Cral.

FIRMA *

I campi segnati con * sono obbligatori