



--	--	--

nato/a a il

residente a via e numero

telefono email

chiede di aderire all'Associazione ex allievi del Liceo Torricelli

Ha frequentato il Liceo Torricelli come studente? Quale corso? In quali anni? (Specificare anche se ha prestato servizio come docente, come non docente, o altro)

Altre eventuali comunicazioni o richieste

Aderendo all' Associazione ex Allievi Liceo Evangelista Torricelli di Faenza, dichiaro di avere preso visione dell'Informativa Trattamento Dati pubblicata nel sito dell'Associazione all'indirizzo https://www.liceotorricelli.it/exallievi/_Documenti/Informativa_trattamento_dati.pdf e presto il mio consenso al trattamento dei miei dati personali per i soli fini necessari al funzionamento dell'Associazione stessa nel rispetto della normativa a tutela della privacy (ex art. 13 del D.Lgs. 196/ 2013 ed ex art. 13 del regolamento UE 2016/679).

Compilare il modulo, salvarlo rinominandolo e inviarlo all'indirizzo exallievitorricelli@gmail.com