



## MODULO DI ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE IL MIO BERCHET

Versione del 3 marzo 2017

DATA
LUOGO

*Spettabile Associazione Il Mio Berchet  
Alla cortese attenzione del Consiglio Direttivo*

La sottoscritta/Il sottoscritto, i cui dati anagrafici sono di seguito riportati in stampatello

NOME
COGNOME
LUOGO E DATA DI NASCITA
RESIDENZA
CODICE FISCALE
INDIRIZZO EMAIL

formula domanda di iscrizione all'Associazione Il Mio Berchet  
e, sotto la propria responsabilità ad ogni effetto di legge,

**α**

dichiara di avere insegnato presso l'Istituto Statale Ginnasio Liceo Classico Giovanni Berchet di Milano per almeno 3 anni

SÌ

NO

**β**

conferma di essere stato studente presso l'Istituto Statale Ginnasio Liceo Classico Giovanni Berchet di Milano per almeno 3 anni

SÌ

NO

**γ**

dichiara di avere integralmente letto lo Statuto dell'Associazione Il Mio Berchet sul sito [ilmioberchet.it](http://ilmioberchet.it) e di condividerne gli scopi

SÌ

NO

**δ**

dichiara di avere integralmente letto l'Informativa Privacy sul sito [ilmioberchet.it](http://ilmioberchet.it) e di acconsentire al trattamento dei dati personali

SÌ

NO

**ε**

FIRMA PER ESTESO LEGGIBILE

Il Mio Berchet  
Via Lazzaro Papi 9, 20135, Milano  
C.F. 97776080158 - [berchettiani@gmail.com](mailto:berchettiani@gmail.com)