



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS
Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società
CONSIGLIO REGIONALE DELLA CAMPANIA

**3^A EDIZIONE GIORNATA DELL'AMARCORD EX ALLIEVI SORDI
ISTITUTI SPECIALIZZATI**

DOMANDA PER ENTRA A FAR PARTE DEL COMITATO ORGANIZZATORE

(da compilare chiaramente in stampatello e inviare entro 18/04/2014 alla mail campania@ens.it o al fax 0815630267)

Io sottoscritto/a _____

Socio ENS Sez. Prov. ENS di _____

Residente in Via _____ n° _____

Città _____ Prov. _____ Cap _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

e-mail: _____

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai fini dell'organizzazione dei seminari in oggetto, in conformità all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Richiedo di entrar a far parte del Comitato Organizzatore della “3^A Edizione Giornata dell'Amarcord ex allievi sordi Istituti Specializzati campani”, che si terrà in data 11 ottobre 2014.

Dichiaro di essere un **ex allievo dell'Istituto Smaldone di Napoli.**

(Luogo e Data)

(Firma)