

**AL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ASSOCIAZIONE  
EX ALUNNI LEONARDO DA VINCI - CATANIA**

Il sottoscritto/a . . . . .  
nato/a. . . . . il. . . . . ,  
residente in. . . . . via. . . . .  
codice fiscale. . . . .  
professione. . . . .  
con domicilio in . . . . .  
tel:. . . . . tel.mobile . . . . .  
indirizzo e-mail:. . . . .

**CHIEDE**

di essere ammesso all'Associazione Ex Alunni Leonardo da Vinci ed a tal fine, manifestando di condividere le finalità che l'Associazione si propone ed impegnandosi ad osservare lo statuto e le deliberazioni degli organi sociali;  
consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA AI SENSI DEL D.P.R. n. 445/2000**

- di aver frequentato l'Istituto "Leonardo Da Vinci" di Catania negli anni scolastici. . . . . potendo in ogni tempo darne prova;

- di aver conseguito la maturità al Liceo classico / scientifico nell'anno scolastico. . . . . presso l'Istituto. . . . .
- di non aver mai riportato condanne penali;
- di non aver mai subito provvedimenti disciplinari da parte del consiglio dell'ordine o dell'organo di rappresentanza della categoria lavorativa di appartenenza.

Catania, lì

FIRMA

Informativa privacy: Acconsento all'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo n. 196/2003 e regolamento UE 2016/679 finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti e/o imprese commerciali con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Catania, lì

FIRMA