



Associazione  
Logopedisti Lombardi  
Federata F.L.I.

## DOMANDA DI ISCRIZIONE - ANNO 2010 – SOCIO SIMPATIZZANTE

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

allieva/o all'anno \_\_\_\_\_ del corso di laurea di Logopedia presso l'università \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di iscriversi per l'anno 2010 (dal 1-1-2010 al 31-12-2010) all'Associazione Logopedisti Lombardi ALL (federata FLI).

### ALLEGA (obbligatorio):

- consenso firmato ai sensi della legge sulla protezione dei dati personali (D.lgs 196-30/6/2003).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_