 [](https://www.google.it/imgres?imgurl=http://www.corrierecomunicazioni.it/upload/images/11_2015/digital-scuola-digitale-151118172426_medium.jpg&imgrefurl=http://www.corrierecomunicazioni.it/digital/47704_scuola-digitale-partnership-fastweb-microsoft.htm&docid=Q33v84yhrOiNxM&tbnid=M86CcyJAW3jJhM:&vet=10ahUKEwiR6tyrw73VAhWHLFAKHT1FDwoQMwh2KBgwGA..i&w=450&h=425&bih=566&biw=1184&q=SCUOLA&ved=0ahUKEwiR6tyrw73VAhWHLFAKHT1FDwoQMwh2KBgwGA&iact=mrc&uact=8)

DOMANDA DI EROGAZIONE CONTRIBUTI SCOLASTICI 2018

Il contributo consisterà in un rimborso **MAX** di € 50,00 e verrà riconosciuto dietro la compilazione e l’invio del presente modulo tramite mail entro il 31 OTTOBRE allegando copia della pagella o equivalente documento scolastico.

maria.novellini@gruppocap.it

IL SOCIO N. TESSERA CRAL

SEDE DI LAVORO

RESIDENZA

CELL MAIL

**IBAN**

RICHIEDE

Il contributo scolastico CRAL GRUPPO CAP per il/la figlio/a fiscalmente a carico.

NOME E COGNOME

DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

CLASSE DI FREQUENZA

DATA **FIRMA**

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di socio, autorizza CRAL GRUPPO CAP a trattare i dati personali sopraindicati per le finalità di rilascio. I dati della presente scheda saranno inseriti nell’archivio del CRAL GRUPPO CAP nel rispetto di quanto stabilito dal D.LGS. n. 196/03. Tali dati NON SARANNO OGGETTO di comunicazione o diffusione a terzi e potranno essere modificati in ogni momento su richiesta scritta da parte del socio.

DATA **FIRMA**