

## MODULO DI ISCRIZIONE AL CIRCOLO LAVORATORI TERNI (CLT)

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

MATRICOLA (SE DIPENDENTE AST) \_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

NAZIONALITA' \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

TELEFONO ABITAZIONE \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL : \_\_\_\_\_

CHIEDE

L'ISCRIZIONE AL CIRCOLO LAVORATORI TERNI (CLT) PER SE E PER I COMPONENTI DEL  
PROPRIO NUCLEO FAMILIARE DI SEGUITO INDICATI.

1. \_\_\_\_\_ grado parentela \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ grado parentela \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ grado parentela \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ grado parentela \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ grado parentela \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_