

Associazione di Cultura Sport e Tempo Libero

Via Ostiense 160/E 00154 Roma (RM) - Tel. 06 68100037 - f.villanti@acsi.it

RICHIESTA DIPLOMA NAZIONALE

COMITATO TERRITORIALE	
-----------------------	--

COGNOME		NOME	
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE		NUMERO TESSERA ACSI	
E-MAIL		TELEFONO	
SODALIZIO			

Compilare solo i campi d'interesse:

SPORT/DISCIPLINA	
QUALIFICA	
METODOLOGIA/SPECIALITÀ	
GRADO	
STILE	

Si attesta e certifica che la qualifica e/o il grado viene richiesto (barrare una delle due caselle):

dopo aver seguito il corso ACSI denominato _____

presso _____

e superato l'esame finale in data _____

per equiparazione alla qualifica e/o al grado conseguiti presso altro organismo _____

in data _____

ALLEGARE LA DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE L'OPZIONE SCELTA

Il trattamento dei dati è conforme alle normative vigenti sulla Privacy
art.7 e 13 Dlgs 196/2003 e GDPR 679/2016.

La Privacy Policy è consultabile sul sito www.acsi.it

Consenso al trattamento dei dati personali

SI NO

Firma

Consenso alla pubblicazione dei propri dati su <https://albonazionale.acsi.it>

SI NO

Firma
