

ALL'ORGANIZZAZIONE SINDACALE ANIEF  
PIAZZA DON BOSCO, 1/B – 90143  
PALERMO

**OGGETTO: RICHIESTA NOMINA TAS.**

Il/La sottoscritto/a  nato/a a  il

e residente a  prov.

in via  codice fiscale

**CHIEDE**

di essere accreditato/a, per l'anno scolastico  /  , **come terminale associativo**

**sindacale (TAS) ANIEF**, presso l'Istituto scolastico<sup>1</sup>  ,

Comune  Prov  ai sensi dell'art. 3 del CCNQ del 04.12.2017.

Dichiaro espressamente di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 e del Regolamento EU 2016/679 e di autorizzare il trattamento dei dati.

,   
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

\_\_\_\_\_  
Indicare denominazione, Comune e Provincia delle **sede principale della scuola**, anche se diversa da quella di effettivo servizio.