



CAMPANIA

P.L.O.

Parents Liaison Officer

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO 2026/2027

Il sottoscritto _____

Rappresentante della Società _____

Matricola _____

con sede in _____ Via _____

chiede l'iscrizione al Corso del Sig.re/ra

Cognome e Nome _____

Nato/a _____ il _____ C.F. _____

Residente in Via/P.zza _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____ Tel _____

Cell. _____ e-mail _____

Titolo di studio _____

al Corso di: PARENTS LIAISON OFFICER

Stagione Sportiva 2026/2027 a cura del C.R. Campania - F.I.G.C. - L.N.D.

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella presente domanda ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data _____ Firma e Timbro della Società _____

La presente scheda, compilata dalle società affiliate, dovrà pervenire alla Segreteria del Comitato Regionale Campania F.I.G.C. - L.N.D. (corsiformazione.campania@Lnd.it) entro le ore 18.00 di Giovedì 29 ottobre 2026.