



Conferenza Episcopale Siciliana

SEGRETERIA PASTORALE

**Convegno Regionale Pastorale Scolastica
Palermo, Hotel San Paolo Palace
3 - 4 Maggio 2025**

Scheda di Iscrizione (compilare a stampatello)

Diocesi _____ Ministero _____

Per il check-in in Hotel

| |
|------------------------------|
| COGNOME E NOME _____ |
| Nato/a a _____ il _____ |
| Residente in _____ via _____ |
| Cell. _____ E-Mail _____ |

CAMERA Singola Doppia Tripla con _____

PENDOLARE

PENDOLARE con cena del 3 maggio pranzo del 4 maggio

PRENOTAZIONE Quota d'Iscrizione e quota soggiorno versato sul C/C della Conferenza Episcopale

IBAN IT 14 Y 02008 04638 000103739682 intestato a Regione Ecclesiastica Sicilia.

Luogo e data _____

FIRMA

Consenso al trattamento.

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 D.L.gs. 196/2003 e di avere preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del D.L.gs medesimo "Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti", ed esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali e sensibili, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Per accettazione: