



**FEDERAZIONE PROVINCIALE TORINO**

**Corso Marconi 34 – 10125 Torino**

**Tel/fax 011 655897**

**scuola@cupiemonte.org**

La/Il sottoscritto/o.....

Nato a .....

Residente in.....

Via.....

Docente presso.....

**CONFERISCE MANDATO**

alla O.S. CUB SUR di rappresentarlo e porre in essere tutte le azioni utili a tutelarlo in relazione alla domanda di valorizzazione ai fini giuridici ed economici dell'anno di servizio 2013, conferendo ogni potere di legge

Allego C.I. e C.F.

Torino,

---

**SETTIMO TORINESE**

**Via Asti 10- 10136**

**Tel/fax 011.9123512 -**

**[settimocubscuola@gmail.com](mailto:settimocubscuola@gmail.com)**

**PINEROLO ALP CUB**

**Via Alliaudi 19/A, 10064 Pinerolo**

**Tel. 0121.480503 Fax.0121321729**

**[info@alpcub.it](mailto:info@alpcub.it) [www.alpcub.it](http://www.alpcub.it)**