



www.aiada.it  
Sede legale: Via Nicola Nisco 7, Roma

## DOMANDA DIPLOMA DI GRADO DAN/KYU

AL COMITATO TECNICO NAZIONALE

Cognome e Nome

.....  
residente in via ..... N° .....

.....  
Città ..... Provincia ..... CAP .....

.....  
E-mail ..... Tel. ....

.....  
**Iscritto AIADA in data** ..... **Tessera AIADA n.** .....

.....  
Dojo di appartenenza .....

.....  
Città ..... Responsabile Dojo .....

.....  
Grado attuale ..... Conseguito a ..... II .....

.....  
Organizzazione ..... Esaminatore/Commissione .....

.....  
Firma del Candidato .....

.....  
Firma dell'Insegnante .....

**CON LA PRESENTE SI CHIEDE IL RILASCIO DEL DIPLOMA DI ..... ☐ DAN ☐ KYU AIADA**

Dichiara:

- a) di aver versato i diritti di segreteria;
  - b) di conoscere, condividere e rispettare lo statuto, il regolamento e il codice etico AIDA.
- Allega copia del diploma di grado attuale e fotocopia del budopass.

Luogo e data

.....  
Firma del richiedente .....

.....  
Firma del Responsabile di Dojo .....

### Consenso al trattamento dei dati personali

Pienamente informato delle finalità e modalità di trattamento e rilevato che lo stesso è rispettoso dell'autorizzazione n. 2/2007 e 3/2007 del Garante per la protezione dei dati personali, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati anche sensibili, in conformità con quanto illustrato nell'Informativa ricevuta.

.....  
....., li ..... / ..... / ..... Firma leggibile .....

.....  
Inviare per email, **unitamente alla ricevuta di avvenuto pagamento a:**  
segreteria@aiada.it