



Associazione Docenti e Dirigenti Scolastici Italiani

<http://www.adiscuola.it> - e-mail: ufficio@adiscuola.it

Via Volterra n. 9 - 40135 Bologna - tel 051 6153951

Segreteria: 051 0313968 - fax 051 19901950

ALL'ASSOCIAZIONE DOCENTI E DIRIGENTI
SCOLASTICI ITALIANI

OGGETTO: Tessera associativa annuale

Io sottoscritt.....

(cognome e nome)

nat... il..... a..... Prov.....

residente a: Cap..... Comune

in via..... n..... Prov.....

Tel-..... e-mail.....

Qualifica..... area disciplinare

(specificare: docente ruolo/non ruolo/in formazione, ricercatore,)

(umanistica, scientifica, linguistica, artistica,)

Presso

(ente, università,)

Cap..... Comune.....

in via..... n..... Prov.....

Tel.....-..... fax.....

A) **ADERISCO** all'ADi, Associazione Docenti e Dirigenti Scolastici Italiani, a tal fine **DICHIARO** di avere versato 100,00 Euro sul c/c intestato a A.D.I. Associazione Docenti e Dirigenti scolastici Italiani con causale "*quota associativa 20.. / 20..*"

- tramite bollettino - c/c postale 12228003: N..... in data.....;
- tramite bonifico - IBAN IT 32 W 03069 09606 1 000 000 73808: N..... in data..... (in alternativa si può allegare copia del versamento)

B) **DICHIARO** di essere a conoscenza che la tessera è valida per un anno scolastico o un anno accademico e che il versamento effettuato in qualsiasi periodo dall'inizio dell'anno scolastico o accademico fino al 30 aprile di ciascun anno vale solo per l'anno scolastico o accademico in corso. A partire dal 1 maggio di ciascun anno il versamento vale da quel momento e per tutto l'anno scolastico o accademico successivo.

C) **DICHIARO** di conoscere e rispettare lo statuto dell'Adi e il codice deontologico dell'ADi

D) Preso atto dell'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi del DLgs n. 196/2003, depositato presso l'A.D.i., **ESPRIMO** il consenso al trattamento nella misura necessaria per il conseguimento degli scopi statuari. **ACCONSENTO** anche a che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai contratti e dalle convenzioni.

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile)

**Il presente modulo, firmato, può essere inviato
via mail a ufficio@adiscuola.it oppure via fax allo 051 19901950**