



Associazione Docenti e Dirigenti Scolastici Italiani

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

Via Curiel n. 4b - 40134 Bologna

tel. 051 3169802

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,)

Pensionato (se si spunta la casella pensionato non compilare i campi sottostanti)

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 60,00 Euro sul c/c intestato a A.D.I. Associazione Docenti e Dirigenti scolastici Italiani con causale "quota associativa anno....."

- bonifico IBAN: Banca Intesa San Paolo, FILIALE DI BOLOGNA IBAN IT32W0306909606100000073808 in data:..... (in alternativa si può allegare copia del versamento)

B) **DICHIARO** di essere a conoscenza che la tessera è valida per l'anno solare in corso

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

D) **ACCONSENTO** affinché i dati di natura personale da me forniti, saranno oggetto di trattamento nel rispetto delle condizioni di liceità ex art. 6 lett. b del Reg. UE 2016/679, ovvero per l'adesione e la partecipazione all'associazione e lo svolgimento della attività proposte a favore degli associati.

.....
(luogo e data)

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

**Il presente modulo, firmato, può essere inviato
via mail a ufficio@adiscuola.it**