All'ADIS - Associazione dei Direttori delle Istituzioni Scolastiche
presso l'Istituto Tecnico Industriale Statale "G. Giorgi"
Viale Palmiro Togliatti, 1161 - 00155 Roma (RM)

Il/la sottoscritto/a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

via |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| n. |__|__|__|__|

comune |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| cap |__|__|__|__|__|

provincia (|__|__|) telefono |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

cellulare |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| fax |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

e-mail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

in servizio a tempo indeterminato |__| - precario |__| - in pensione |__|

scuola/istituto |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

comune |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| provincia (|__|__|)

codice |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| tel/fax |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

e-mail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.L.G. n°196/2003

Ti informiamo, ai sensi dell'art.13 del D.L.G. n° 196/2003, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, che i dati forniti, potranno formare oggetto di trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi previsti dallo Statuto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività dell'Associazione.

Ti informiamo altresì che in relazione ai predetti trattamenti potrai esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.L.G. n° 196/2003 presso la sede dell'ADIS in Viale Palmiro Togliatti, 1161 - 00155 Roma (RM)

CHIEDE

l'iscrizione all'ADIS - Associazione dei Direttori delle Istituzioni Scolastiche.

Data, Firma

- Allega ricevuta del versamento della quota associativa per l'anno |__|__|__|__|
  di € 30,00 sul c/c postale n. 9 2 0 0 8 3 8 2 intestato a ADIS
- Allega ricevuta pagamento della quota associativa in contanti