

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a
residente a(CAP..... Prov.)
via/piazza
Tel
e-mail
docente di
presso l'ISTITUTO
via/piazzaCAP Città
o in pensione dall'anno
aderisce in qualità di socio all'ADI-SD - Sezione Didattica della Associazione degli Italianisti per
l'anno solare
già socio: SÌ [] dall'anno NO []
 Versa la quota di € alla segreteria locale della Campania
OPPURE
 Con bonifico al conto corrente ADI SD nazionale, IBAN
IT08X0200811770000105022515

DATA FIRMA

INFORM.VA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ARTI. 13 DEL D.L. DEL 30/06/2003 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
I dati personali da Lei forniti saranno oggetto di trattamento informatico e manuale da parte dell'Associazione ADI-SD (elenco soci, comunicazione
iniziative, invio documenti). Il conferimento dei dati è facoltativo e i dati non potranno in alcun caso essere comunicati a terzi e non saranno in nessun
caso oggetto di diffusione.

CONFERIMENTO DEL CONSENSO

Il/ La sottoscritto/ a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D.L. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 del D. L. stesso, conferisce il consenso al
trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra indicate

FIRMA per accettazione

.....