



Dirigenti Scuole Autonome e Libere

Associazione professionale dirigenti scuole statali e paritarie - Ente qualificato dal MIUR alla formazione

SCHEDA DI ISCRIZIONE ANNUALE SOCI QUIESCENZA

NUOVO SOCIO []

RINNOVO []

IL/LA SOTTOSCRITT _____

Nat ___ il _____ a _____ prov _____

Residente a _____ CAP _____ prov _____

Via _____ n _____

Tel. casa _____ Cellulare _____

Codice Fiscale _____

e-mail per comunicazioni _____

DIRIGENTE SCOLASTICO

ALTRA FUNZIONE _____

Preso visione dello Statuto dell'Associazione, CHIEDE L'ISCRIZIONE A Di.S.A.L. PER L'ANNO ____ E VERSA LA QUOTA di Euro 50 tramite (barrare):

copia bonifico bancario intestato a "Associazione Di.S.A.L." –

IBAN: IT86 N056 9601 6310 0000 3230 X57 – Banca Popolare di Sondrio succ. Milano 31

In tutte indicare come causale "Iscrizione DiSAL (anno)". Invia modulo iscrizione e copia bonifico via mail a segreteria@disal.it. Resta in attesa di conferma dell'accettazione dell'iscrizione.

Data _____

Firma _____

* Lo Statuto è consultabile sul sito www.disal.it.

Avendo ricevuto dall'Associazione Di.S.A.L. l'informativa sull'utilizzazione dei suoi dati personali, ai sensi del **Regolamento Europeo 2016/679** (protezione persone fisiche, trattamento dati personali GDPR) in data **25 Maggio 2018**, autorizzo il trattamento degli stessi per tutte le finalità previste dallo Statuto e dal Informativa per trattamento dati personali quindi anche per quanto concerne i dati riguardanti l'iscrizione all'Associazione comunicati agli Enti interessati e al Ministero del Tesoro, al quale, parimenti, consente il trattamento degli stessi per i fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dall'adesione a Di.S.A.L.

[] dò il consenso

[] nego il consenso