



Dirigenti Scuole Autonome e Libere

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

SCHEDA DI ISCRIZIONE ANNUALE SOCI SCUOLE NON STATALI

NUOVO SOCIO []

RINNOVO []

IL/LA SOTTOSCRITT _____

Nat _ il _____ a _____ prov _____

Residente a _____ CAP _____ prov _____

Via _____ n _____

Tel. casa _____ Tel. uff _____ cellulare _____

Codice Fiscale _____

E-mail per comunicazioni _____

DIRIGENTE SCOLASTICO Titolare [] Incaricato [] Quiescenza []

ALTRA FUNZIONE _____

In servizio presso _____

Via _____ Comune _____ cap _____ prov _____

presa visione dello Statuto dell'Associazione, CHIEDE L'ISCRIZIONE A Di.S.A.L.
PER L'ANNO _____ E VERSA LA QUOTA di Euro 80 tramite (barrare):

Bonifico bancario (di cui invia copia) intestato a "Associazione Di.S.A.L." –
IBAN: IT86 N05696 01631 000003230X57 ; Agenzia 31 di Milano via Farini

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.

[] do il consenso

[] nego il consenso