

Al Direttivo C.I.I.S. (Coordinamento Italiano Insegnanti di Sostegno)
E-mail: scuolaciis@gmail.com - Web-site: <http://www.sostegno.org>

Il/La sottoscritto/a*

Nato/a a* _____ il* _____

Residente a* _____ Prov.* _____

Via/Piazza* _____ n _____ CAP* _____

Telefono cellulare _____ e-mail* _____

documento di identità _____

DICHIARA

- (di essere) **Insegnante** **a tempo indeterminato** **a tempo determinato**

Ordine di Scuola **Infanzia** **Secondaria di I grado**
 Primaria **Secondaria di II grado**

di essere specializzato per le attività di sostegno, presso l'Università _____
nell'anno _____ *

di prestare attualmente servizio in qualità di docente incaricato/a su posto di sostegno
 docente incaricato/a su posto comune o disciplinare

(di essere): **Dirigente Scolastico**

□ Genitore

Assistente ad personam o Educatore o Facilitatore

Altro (specificare)

di aver versato **la quota associativa di euro 30,00** (socio ordinario)

in contanti

tramite Bonifico Bancario intestato a “Coordinamento Italiano Insegnanti di Sostegno” (Nota bene: nella causale del versamento scrivere: “**Quota associativa anno 2026**”)

IBAN						
BANCA UNICREDIT	PAESE	CIN EU	CIN IT	ABI	CIN IT	<u>N.C/C</u>
	IT	24	O	02008	35660	000105535637

→ il CIN è una “Q” (di Otranto), si scrive con la lettera maiuscola

Avendo preso visione dello Statuto e condividendone le finalità,

CHIEDE

di aderire al C.I.I.S. in qualità di socio ordinario.

DATA FIRMY: 10.01.2018 FIRMĘ: POLSKA KOMÓRKA WYSZKÓŁOWA

DATA _____ **TIME** _____

Acconsento alla comunicazione dei miei dati personali ed al loro successivo uso secondo quanto specificato nell'informativa indicata

INFORMATIVA PRIVACY

INFORMATIVA PRIVACY
L. 675/96 Autorizzo l'Associazione C.I.I.S. (Coordinamento Italiano Insegnanti di Sostegno), a inserire i miei dati nelle sue liste per il trattamento degli stessi ai fini divulgativi e/o scientifici collegati all'attività dell'Associazione. Tutti i dati conferiti potranno anche essere trattati dal medesimo Coordinamento Italiano Insegnanti di Sostegno per l'inoltro di materiale informativo relativo a iniziative, nonché note informative riguardanti l'ambito professionale, per l'inoltro dei dati relativi al recapito al/ai collega/colleghe referenti delle sezioni territoriali distaccate ed ogni altra attività correlata alle finalità del Coordinamento. In ogni momento, a norma dell'art. 13 Legge 675/96, potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure ornoprmi gratuitamente al loro utilizzo.

673/96, potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure oppormi gratuitamente al loro utilizzo.

Data _____
* dati obbligatori

N.B. Compilare e inviare a scuolacjjs@gmail.com

Comparare e inviare a scuoladis@gmail.com
(è possibile inoltrare copia anche tramite messaggistica istantanea indicando nome e cognome: numero WhatsApp - al +39 351 813 4857)