



associazione nazionale dirigenti e alte professionalità della
scuola
ADERENTE ALL'ESHA EUROPEAN SCHOOL HEADS ASSOCIATION

**ALL'ANP/CIDA
ASSOCIAZIONE NAZIONALE DEI DIRIGENTI
E DELLE ALTE PROFESSIONALITÀ DELLA SCUOLA
Viale del Policlinico 129/a - 00161 ROMA**

Oggetto: **Adesione associativa**

La/Il sottoscritt... ..
(cognome e nome)

nat... il a Prov.
(data di nascita) (luogo di nascita) (Prov. di nascita)

residente a in via n. Prov.
(comune di residenza) (indirizzo di residenza) (Prov. di residenza)

Cap tel. e-mail
(Cap di residenza) (tel. residenza) (specificare : privata ufficio)

Qualifica presso
(dirigente / preside incaricato / docente) (denominazione della scuola)

Via n. - Prov.
(indirizzo della scuola) (città della scuola) (Prov. della scuola)

Cap tel. fax
(Cap della scuola) (telefoni della scuola) (fax della scuola)

attualmente retribuito da

A) **DICHIARA** di voler aderire all'Anp (Associazione nazionale dei dirigenti e delle alte professionalità della scuola), di cui accetta lo Statuto;

B) **CORRISPONDE** la quota annuale di **Euro 155,00** tramite versamento sul **c.c.p. n. 10662542** intestato a: **Anp - Associazione nazionale dei dirigenti e delle alte professionalità della scuola, Viale del Policlinico 129/a – 00161 ROMA**, la cui ricevuta allega alla presente;

C) ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs n.196/2003, **CONSENTE** al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

CONSENTE inoltre che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

La presente adesione:

- ha efficacia dallo 01/...../.....
- ha validità annuale dalla decorrenza sopraindicata;

Viale del Policlinico 129/a 00161 Roma Tel. +39 06 44243262 – 0644245820
Fax +39 0644254516
www.anp.it e-mail anp@anp.it

CONFEDERAZIONE ITALIANA DIRIGENTI E ALTE PROFESSIONALITÀ'
FEDERAZIONE NAZIONALE DIRIGENTI E ALTE PROFESSIONALITÀ' DELLA FUNZIONE PUBBLICA





- dovrà essere rinnovata dall... stess... almeno 30 giorni prima rispetto alla scadenza affinché non cessi la fruizione delle opportunità e dei servizi offerti ai Soci dell'Anp

.....
(Luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile)