



**Modulo  
Iscrizione Socio  
Anno 2014**

**Data .....**

Modulo di iscrizione all'associazione **Professionisti Scuola Network**, in qualità di socio ordinario, per l'anno in corso. Tale iscrizione ha validità per tutto l'anno solare, con scadenza il giorno 31 Dicembre.

Nome..... Cognome: ..... Sesso: .....  
nato il: ..... a ..... Provincia: .....  
residente in:..... prov.. ..... via: ..... n° .....  
CAP: ..... Telefono: ..... Cellulare:.....  
E-Mail:.....

**CHIEDE**

di entrare a far parte dell'associazione **Professionisti Scuola Network** per l'anno corrente, come SOCIO ORDINARIO. Inoltre dichiara di aver versato la quota associativa per l'ANNO 2014 pari a €. 20,00.

....., li ..... **Firma** .....

INFORMATIVA ai sensi del D.L. n. 196 del 30 giugno 2003 ed aggiornamenti, I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della comunità. Ai sensi del D.L. n. 196 del 30 giugno 2003, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa Autorizzo.

**INVIARE IL MODULO DI ISCRIZIONE ALL'INDIRIZZO MAIL: [iscrizione@professionistiscuola.it](mailto:iscrizione@professionistiscuola.it) ALLEGANDO  
COPIA DELLA QUOTA ASSOCIATIVA**

**Socio N.**