ASSOCIAZIONE ITALIANA
MAESTRI CATTOLICI

Mod. NAD24

MODULO DI RICHIESTA ADESIONE *ANNO 2024* ALL'ASSOCIAZIONE ITALIANA MAESTRI CATTOLICI

Regione _____

Provincia _____

Sezione _____

Sigla in codice | | | | | | | | |

lo sottoscritta/o,

Cognome	*Nome*	
Codice Fiscale		
/ /		
Data di nascita	*Luogo di Nascita*	*Prov. di Nascita*
Luogo di residenza (indirizzo, città, provincia)		
☐ Laurea Triennale	☐ Laurea Magistrale	☐ Diploma
Titolo di Studio		

Scuola dell'infanzia:

	ITI Infanzia statale a Tempo Indeterminato		**ITD** Infanzia statale a Tempo Determinato
	INS Infanzia Non Statale		**IRC** Infanzia Religione Cattolica

Scuola Primaria:

	PTI Primaria statale a Tempo Indeterminato		**PTD** Primaria statale a Tempo Determinato
	PPR Primaria Non Statale		**PRC** Primaria Religione Cattolica

Scuola Secondaria:

	STI Secondaria statale a Tempo Indeterminato		**STD** Secondaria statale a Tempo Determinato
	SNS Secondaria Non Statale		**SRC** Secondaria Religione Cattolica

Dirigente:

	DS Dirigente Scolastico		**DT** Dirigente Tecnico
	DSP Dirigente Scolastico Pensionato/a		**DTP** Dirigente Tecnico Pensionato/a

Altro

	PNS Docente in pensione		**ATP** Altra Tipologia

TIPO SOCIO

N1	Ordinario
N2	Religioso di riferimento
N3	Sostenitore
N4	Familiare
N5	Religioso Comunità
N6	Altro

ADERISCO all'Associazione Italiana Maestri Cattolici condividendone i principi e le finalità e, ai sensi del D. Lgs.101/2018 e dell'art.13 del GDPR n. 679/2016, autorizzo al trattamento dei dati personali forniti per fini associativi.

_____ , lì __ /____/_____ *Firma* _____