

PER ADERIRE

ALL' A I D

ASSOCIAZIONE NAZIONALE INSEGNANTI DIPLOMATI

I COLLEGHI DEBONO COMPILARE, IN OGNI SUA PARTE, IL MODELLO DI SEGUITO RIPORTATO E SPEDIRLO IN BUSTA CHIUSA, CON SEMPLICE FRANCOBOLLO - NON SERVE RACCOMANDATA - ALL'INDIRIZZO DI :

A I D
VIALE GLORIOSO N.29
00153 ROMA

SE POSSIBILE, SUL RETRO DELLO STAMPATO DI ADESIONE IL COLLEGA DOVREBBE RIPORTARE, SEMPRE IN STAMPATELLO, L'INDIRIZZO DELLA DIREZIONE PROVINCIALE DEI SERVIZI VARI DEL TESORO CHE SI TROVA SUL CEDOLINO DEL SUO STIPENDIO.

COLLEGHI, VI PREGHIAMO DI RIEMPIRE ENTRAMBE LE COPIE DEL MODULO, IN MODO DA AVERE DUE ORIGINALI DELL'ISCRIZIONE: UNA SARA' INVIATA AL TESORO E L'ALTRA RESTERA' COME "ATTESTATO" (PER QUALSIASI CONTESTAZIONE CON IL MINISTERO) ALL'ASSOCIAZIONE.

QUESTO PICCOLO LAVORO IN PIU' PORTERA' VIA SOLO QUALCHE MINUTO, MA AIUTA L'ASSOCIAZIONE E QUINDI VOI STESSI!

RAMMENTIAMO AI COLLEGHI CHE A DIFFERENZA DEGLI ALTRI SINDACATI CHE CHIEDONO LO 0,5% O ADDIRITTURA IN ALCUNI COMPARTI LO 0,7%, L' A I D E' RIMASTA ALLO 0,3% - CIOE' A QUANTO DECISO NEL LONTANO 1985.

SEGNALIAMO CHE L'ISCRIZIONE ALL'AID E' CONCILIABILE CON L'ISCRIZIONE ANCHE AD UN ALTRO SINDACATO DELLA SCUOLA, FERMO RESTANDO L'IMPEGNO INDEROGABILE A PORTARE IN ESSO LE POSIZIONI E LE RICHIESTE ASSUNTE DALL'ASSOCIAZIONE RIGUARDO ALLE RIVENDICAZIONI DEI DOCENTI DIPLOMATI.

Attenzione : scrivere una lettera su ogni trattino, in stampatello.

*** AID * ASSOCIAZIONE NAZIONALE INSEGNANTI DIPLOMATI * cod. SL2**
ASSOCIAZIONE ITALIANA DOCENTI - ASSOCIAZIONE DIPENDENTI ISTRUZIONE
Il sottoscritto :

_____ cognome _____ nome _____

_____ via _____ n. civico _____

_____ cap _____ città _____ prov. _____

_____ scuola _____ pref. / tel. _____

_____ fax _____ e-mail _____ @ _____

_____ cap _____ città _____ prov. _____

autorizza la propria Amministrazione a trattenere lo 0,3 % del suo stipendio, a partire dal mese di _____ 20..... per contributo all'AID da accreditare sul C/C postale n. 70835004 intestato - **AID - Associazione Nazionale Insegnanti Diplomati Viale Glorioso, 29 - 00153 Roma - C.F. 06469370586 - Cod. Ministero Tesoro "SL2"**

data _____ firma _____

Nel pieno rispetto della legislazione vigente (L.675/96 e successive) in materia di rispetto della privacy l'AID non diffonderà i dati raccolti (nomi e indirizzi e-mail) in alcun modo e provvederà all'immediata eliminazione degli stessi dai propri archivi informatici in caso di richiesta da parte dell'iscritto.

*** AID * ASSOCIAZIONE NAZIONALE INSEGNANTI DIPLOMATI * cod. SL2**
ASSOCIAZIONE ITALIANA DOCENTI - ASSOCIAZIONE DIPENDENTI ISTRUZIONE
Il sottoscritto :

_____ cognome _____ nome _____

_____ via _____ n. civico _____

_____ cap _____ città _____ prov. _____

e-mail personale : _____ @ _____ telefono personale _____ / _____
pref. tel.

_____ scuola _____

_____ cap _____ città _____ prov. _____

autorizza la propria Amministrazione a trattenere lo 0,3 % del suo stipendio, a partire dal mese di _____ 20..... per contributo all'AID da accreditare sul C/C postale n. 70835004 intestato - **AID - Associazione Nazionale Insegnanti Diplomati Viale Glorioso, 29 - 00153 Roma - C.F. 06469370586 - Cod. Ministero Tesoro "SL2"**

data _____ firma _____