



©

# Se vuoi diventare Amico dell'Associazione Italiana per lo Sviluppo del Talento e della Plusdotazione compila il modulo sottostante.

(da inviare tramite e-mail in formato elettronico: [info@aistap.org](mailto:info@aistap.org) oppure via posta ordinaria al seguente indirizzo: AISTAP, Piazza Alessi 1/12, 16128, Genova)

ID ..... (a cura della segreteria) \* campo facoltativo ÷ campo obbligatorio

Nome ..... ÷

Cognome ..... Data di nascita..... ÷

Indirizzo domicilio ..... ÷

Città ..... CAP ..... Provincia ..... Regione ..... ÷

Telefono / Fax ..... \* Cellulare 1..... \* Cellulare 2..... \*

e-mail ..... ÷

profilo Facebook ..... ÷

Amico Senior (over 18)  Amico Junior (under 25)  Insegnante

Numero tessera e anno di tesseramento (a cura della segreteria) .....

Interessi .....  
.....  
.....  
.....  
.....

**L'iscrizione va dal 1 gennaio al 31 dicembre. Per iscrizioni effettuate durante l'anno, è possibile pagare solo i mesi effettivi (3 euro al mese per gli Amici Junior e Senior, 2 euro per gli insegnanti).**

**Amici Junior: 36 euro      Amici Senior: 36 euro      Insegnanti: 24 euro**

**Il pagamento della quota può essere effettuato tramite bonifico sul conto corrente intestato a Associazione Italiana per lo Sviluppo del Talento e della Plusdotazione, codice IBAN: IT66 K076 0101 4000 0000 4846 723**

**Informativa e consenso ai sensi della legge 31.12.1996, n.675 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali".**

Ai sensi della legge su citata, la informiamo di quanto segue: 1) i dati contenuti nella scheda di adesione saranno trattati dall'AISTAP per la presente iscrizione, per l'emissione della tessera personale dell'associazione e per l'invio di informazioni relativa ad essa. 2) Il trattamento dei dati potrà essere effettuato anche con l'ausilio dei mezzi elettronici o comunque automatizzati e potrà consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle indicate all'art. 1, comma 2, lett. b) della legge.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsento al trattamento dei dati forniti nei termini sopra indicati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(se minorenni, firma dell'esercente la patria potestà)