

Avendo preso visione e condividendo lo Statuto e la Dichiarazione d'Intenti di
"ADOC Associazione dei Docenti di Conservatorio e degli Istituti Musicali Pareggiati"
chiedo di potermi associare, compilando il presente modulo in tutte le sue parti:

Nome e cognome:
(il nome e cognome indicati corrisponderanno al "nome utente" per l'accesso internet all'area riservata del sito di **ADOC** all'indirizzo: www.docenti-conservatorio.it)

indirizzo e-mail:

password:
(si consiglia di indicare come password il proprio nome e cognome in minuscolo e tutto di seguito; tale password sarà usata solo per il primo accesso al sito; poi ciascun utente avrà la possibilità di cambiarla autonomamente, garantendo così la necessaria riservatezza dell'accesso; detto cambio di password, correttamente eseguito, sarà preso in carico direttamente dal sistema e nascosto anche all'Amministratore del sito)

luogo e data di nascita:

indirizzo e luogo di residenza:

.....

codice fiscale:

docente presso:

docente di:

a tempo: determinato indeterminato (barrare la scelta)

recapiti telefonici:

pagamento effettuato in contanti a:
che rilascia ricevuta per quietanza a nome dell'associazione.

data

firma

.....