



centro iniziativa democratica insegnanti Isola d'Ischia



RICHIESTA ACQUISTO ITIC

International Teacher Identity Card

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Residenza (comune ed indirizzo)	
E-mail	
Recapiti telefonici	
Istituto scolastico/università (denominazione e indirizzo sede legale)	

richiedo l'acquisto della International Teacher Identity Card

e a tale scopo dichiaro sotto la mia responsabilità l'esattezza dei miei dati personali e di essere un docente che lavora a "tempo pieno" presso un istituto scolastico/università riconosciuto/a.

Dichiaro, inoltre, di essere a conoscenza che:

- come "tempo pieno" si intende un minimo di 18 ore alla settimana per una durata minima di sei mesi
- il CIDI Isola d'Ischia può non ritenere valida la documentazione allegata alla presente richiesta attestante il mio "status" di insegnante/professore a tempo pieno, con conseguente non emissione della ITIC
- l'ITIC è valida 12 mesi dal momento dell'emissione
- l'ITIC riporta tutti i miei dati ed è riconosciuta dall' UNESCO come carta di mobilità per insegnanti/professori
- l'ITIC costa Euro 13 da versare in contanti al CIDI Isola d'Ischia

AUTORIZZO espressamente il CIDI Isola d'Ischia (sede operativa in Ischia alla Via delle ginestre 3), Student Card Services SRI (sede legale in Roma alla Via Albaloga 3) e Reisedienst Deutscher Studentenschaften GmbH (con sede in Amburgo alla Grindelallee 41) a utilizzare i miei dati personali per ulteriori elaborazioni in Italia e a salvare tali dati in Germania. CIDI Isola d'Ischia, Student Card Services srl e Reisedienst GmbH aderiscono rigorosamente alle norme vigenti sulla protezione dei dati personali. Sono a conoscenza che la trasmissione dei dati a terzi o l'utilizzo a scopi pubblicitari non si verificherà.

Autorizzo l'invio della newsletter internazionale ITIC (barrare la casella)

Allego:

La seguente documentazione che conferma il mio "status" di insegnante/professore a tempo pieno:

Una foto recente a colori in formato tessera

Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità

Data della richiesta _____

Firma _____

Consegnata in data _____ Tessera ITIC N° _____ Firma per ricevuta: _____