

**MODULO PER LA TRASLAZIONE DA ELENCHI NAZIONALI SPECIALIZZATI
PROVENIENTI DA ALTRE ASSOCIAZIONI**

All'Elenco Nazionale Professionale dei :.....
riconosciuti dall'ANIPED

(da compilare in stampatello e possibilmente a macchina)



Al Presidente Nazionale dell'ANIPED
Associazione Nazionale Italiana dei Pedagogisti
Dott. Gian Luca Bellisario
Via Martiri VI ottobre n° 22/B
66034 – Lanciano (CH)

Il sottoscritt_ (cognome) _____ (nome) _____

CF: _____ nat_ _____ a

_____ (__) il _____ residente a _____ cap

_____ Prov. _____ in via _____ telefono

_____ cellulare _____

_____ fax _____ casella

email _____

in possesso di Laurea in

(indicare: triennale quadriennale quinquennale) conseguita il

_____ presso

_____ di professione _____

essendo a conoscenza dello Statuto dell'Aniped,

CHIEDE

Di essere iscritt_ *all'elenco nazionale professionale dei*
_____ **riconosciuti dall'ANIPED;**

essendo già _____ Socio Ordinario/Straordinario ANIPED.

Specificare Associazione _____ dalla _____ quale si è provenienti

DICHIARA

di essersi già dimesso e che è in regola con il versamento della quota associativa annuale presso l'ANIPED quale SOCIO ORDINARIO/STRAORDINARIO.

A tal fine, allega:

- Copia dell'attestazione relativa al conseguimento della Specializzazione conseguita presso uno degli Istituti di Formazione riconosciuti dall'ANIPED e ad essa regolarmente iscritti;

OVVERO

- Copia dell'attestazione relativa al conseguimento della Specializzazione conseguita presso
-

- Ricevuta versamento Quota di iscrizione di €. **50,00** sul conto corrente bancario di cui all'IBAN: **IT 47 C 05385 77750 000.0000.12247** INTESTATO: **AD A.N.I.PED. ASS.NE NAZ.LE IT.NA DEI PEDAGOGISTI**

DICHIARA

- Di autorizzare l'ANIPED al trattamento, all'utilizzo ed alla conservazione dei propri dati sensibili, sia in forma sia cartacea che elettronica, ai sensi del D.Lgs **196/2003** e **smi**.

Luogo e data

Firma
