



A.N.I.PED.

Associazione Nazionale Italiana dei Pedagogisti

Associazione Nazionale Legalmente Costituita

Atto Not. N.6.279 Rep., N.4.470 Racc., Regist. a Lanciano il 7/10/2014 al n. 2488, Serie 1T -
Iscritta al COLAP - Coordinamento Libere Associazioni Professionali
Sede Legale Nazionale: Via Martiri VI Ottobre, 22/B - 66034 - Lanciano (CH)
Cf. 90034180696 - N. Verde Nazionale 800.59.80.35 - www.aniped.it

MODULO PER L'ISCRIZIONE
A SOSTENERE LE PROVE DI VALUTAZIONE PER L'ACCESSO AGLI ELENCHI
NAZIONALI PROFESSIONALI INTERNI A.N.I.PED

(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

ia _____ telefono _____ cellulare _____

_____ fax _____ casella email _____

in possesso di Laurea in _____

(indicare: triennale quadriennale quinquennale) conseguita il _____

presso _____

di professione _____

essendo a conoscenza e condividendo lo Statuto, i regolamenti e il codice deontologico e di condotta dell'ANIPED,

CHIEDE

Di essere iscritt_ a sostenere le prove di certificazione e valutazione per l'accesso agli Elenchi Nazionali Professionali Interni ANIPED e, **nello specifico, all'Elenco Nazionale Professionale dei** _____ con riferimento

Sede pro-tempore Via Martiri VI Ottobre, 22/B - 66034 Lanciano (Ch)
www.aniped.it presidente@aniped.it



A.N.I.PED.

Associazione Nazionale Italiana dei Pedagogisti

Associazione Nazionale Legalmente Costituita

Atto Not. N.6.279 Rep., N.4.470 Racc., Regist. a Lanciano il 7/10/2014 al n. 2488, Serie 1T -
Iscritta al COLAP - Coordinamento Libere Associazioni Professionali
Sede Legale Nazionale: Via Martiri VI Ottobre, 22/B - 66034 - Lanciano (CH)
Cf. **90034180696** - N. Verde Nazionale **800.59.80.35** - www.aniped.it

alla Regione _____ e alla Provincia di _____
_____,

in qualità di *Socio Ordinario* *Socio straordinario*. A tal fine, allega:

- Copia del certificato di Laurea e/o dichiarazione di avvenuta iscrizione all'ANIPED
- Ricevuta versamento quota di iscrizione di **€. 25,00** sul conto corrente di cui all'IBAN:
IT 47 C 05385 77750 000000012247 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**.

Luogo e data

Firma