



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 ALL'ANIPED
All'Elenco Nazionale Professionale dei Soci Specializzati in Pedagogia Clinica
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

ia _____ telefono _____ cellulare _____

_____ fax _____ casella email _____

in possesso di Laurea in _____

(indicare: triennale quadriennale quinquennale) conseguita il _____

presso _____

di professione _____

essendo a conoscenza dello Statuto, dei regolamenti e del Codice deontologico e di condotta dell'ANIPED,

CHIEDE

Di essere iscritt_ *all'elenco nazionale professionale dei Soci Specializzati in Pedagogia Clinica riconosciuti dall'ANIPED*; essendo già Socio Straordinario ANIPED in regola con il versamento della quota associativa annuale.

A tal fine, allega:

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*

- Copia dell'attestazione relativa al conseguimento della Specializzazione conseguita presso uno degli Istituti di Formazione riconosciuti dall'ANIPED e ad essa regolarmente iscritti;
- Ricevuta versamento quota di iscrizione di €. **50,00** sul conto corrente bancario 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
