



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
SOCIO ORDINARIO**

(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 _____ Prov:(_)

il _____ residente a _____

cap _____ Prov. (_) in via _____

n° _____ telefono _____ cellulare _____ fax _____

_____ casella email _____

in possesso di Laurea in _____

(indicare: triennale quadriennale quinquennale) conseguita il _____

presso _____

di professione _____

avendo preso visione e condividendo integralmente lo Statuto, i regolamenti Nazionali ed il Codice deontologico e di condotta dell'ANIPED,

CHIEDE



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

Di essere iscritt_ all'Associazione Nazionale Italiana dei Pedagogisti con riferimento alla Regione_____ e alla Provincia di _____

(), in qualità di *Socio Ordinario*.

A tal fine, allega:

- Copia del certificato di Laurea;
- Ricevuta versamento quota di iscrizione di €. **60,00** sul conto corrente bancario di cui al seguente 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