

Io sottoscritto _____

nato a _____ il/...../....., cod. fisc. _____

residente a _____ () in via _____ n. _____,

a nome di _____

in qualità di _____

cod. fisc. _____ part. IVA _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDO

che _____ possa essere iscritto/a come **Partner**
nel Progetto **EDUCATIONAL PSYCHOLOGY** – *Psicologia dell’Educazione* di cui è
responsabile l’Associazione no profit I.S.P.E.F. Istituto di Scienze Psicologiche dell’Educazione e
della Formazione, con sede legale in Roma in via D. Comparetti 55/A,

per la seguente motivazione _____

_____,/...../.....

In fede



Il Consiglio Direttivo dell’I.S.P.E.F., riunito il _____

accetta

----- l’ammissione di _____

non accetta

come Partner nel Progetto **EDUCATIONAL PSYCHOLOGY** – *Psicologia dell’Educazione*

Roma, _____

Il Presidente dell’I.S.P.E.F.
dott. Fausto Presutti