

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**
nella Rete di *Scuole CERS – Centri Educativi di Ricerca e di Sperimentazione* 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 della Rete di *Scuole CERS – Centri Educativi di Ricerca e di Sperimentazione*

Roma, _____

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