

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 **Qualità Formativa** 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 **Qualità Formativa**

Roma, _____

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