



Domanda di iscrizione

Al Presidente della P.ED.I.A.S. Pedagogisti ed Educatori Italiani Associati

Il/la sottoscritt__

nat__ a Il

residente a cap.

in Via n.

tel. cell. fax

e mail: c.f. p.i.

in possesso della Laurea di I Livello Classe 18 o 19 - Laurea in Pedagogia o Scienze dell'Educazione v.o. – Laurea Specialistica/Magistrale (indicare solo le classi)

.....
di altra laurea di I Livello - Laurea v.o. - Laurea Specialistica/Magistrale in (indicare solo le classi)

o studente universitario (indicare la classe di laurea)

professione:

essendo a conoscenza dello Statuto, dei Regolamenti Interni e del Codice Deontologico della P.ED.I.A.S., chiede di essere iscritt_ all'Associazione Professionale di Categoria "Pedagogisti ed Educatori Italiani Associati", con riferimento alla Regione e alla Provincia

allega:

- copia del certificato del Titolo Accademico o autocertificazione nei modi di Legge;
- ricevuta del versamento della quota di prima iscrizione di €. 80,00 comprensiva dell'Attestato delle Competenze (solo se Pedagogista o Educatore), eseguita con Bonifico Bancario su IBAN: **IT 88 E 030 6968 8731 0000 0002 343**.

Con la presente autorizza la P.ED.I.A.S. al trattamento, alla conservazione dei propri dati, in forma sia cartacea che elettronica ed al suo utilizzo per fini istituzionali.

Data

In fede

