



**Centro
Italiano di
Ricerca
Pedagogica**

Scheda di iscrizione

Cognome..... Nome

Nato/a a..... Prov. (.....) il.....

Residente a..... C.a.p.

Via..... N°.....

Tel./Cell.....

E-mail

Qualifica: _____

Struttura di appartenenza:

.....

Città C.a.p.

Via N°.....

Tel. Fax

e-mail

Socio Ordinario

[]

DATA

Socio Corrispondente*

[]

FIRMA

.....

* Se socio corrispondente la candidatura è presentata dal socio ordinario:

Prof.

FIRMA

.....