

Istituzione di appartenenza _____

Indirizzo _____

cod. fisc. /part. I.V.A. _____

sito _____ e-mail _____

tel. _____ fax _____

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il/...../.....

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

di professione _____ titolo di studio _____

Qualifica nell'Istituzione _____

CHIEDO

l'Adesione dell'Istituzione da me rappresentata come **Partner** nei Progetti Europei promossi dall'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, in base ai seguenti Programmi Europei: (barrare con una X la casella del Programma di interesse)

ERASMUS PLUS

AZIONE CHIAVE 1: LA MOBILITÀ AI FINI DI APPRENDIMENTO INDIVIDUALE	
- Mobilità individuale per l'apprendimento	
- Master congiunti	
AZIONE CHIAVE 2: COOPERAZIONE PER L'INNOVAZIONE E LE BUONE PRATICHE	
- Partenariati Strategici	
- Alleanze per la conoscenza	
- Alleanze per abilità settoriali	
AZIONE CHIAVE 3: SOSTEGNO ALLA RIFORMA DELLE POLITICHE	
- Agende politiche specifiche	
- Strumenti UE	
- Reti Europee	

HORIZON 2020

PRIORITÀ: SFIDE NELLA SOCIETÀ	
- Europa in un Mondo che cambia (AREA: scienze sociali e scienze umane)	
- Società inclusività, innovazione e riflessione (AREA: scienze sociali e scienze umane)	
- Europa in un Mondo che cambia (AREA: società)	
- Società inclusività, innovazione e riflessione (AREA: società)	

per la seguente motivazione _____

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

In fede
(*timbro e firma*)

.....

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

----- l'ammissione di _____
non accetta

come Partner nei Progetti Europei:

Roma, _____



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