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 **QUIF – *Quality Infancy and Family* – *Making Community*** (Qualità Infanzia e Famiglie – Fare Comunità) 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 **QUIF – *Quality Infancy and Family* – *Making Community***
***Qualità Infanzia e Famiglie – Fare Comunità***

Roma, _____

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