

El/la que suscribe \_\_\_\_\_  
Nacido/a en \_\_\_\_\_ el ...../...../..... cod. fisc. \_\_\_\_\_  
residente en \_\_\_\_\_ ( ) calle \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
en representación de \_\_\_\_\_  
en calidad de \_\_\_\_\_  
cod. fisc. \_\_\_\_\_ IVA \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ móvil . \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PIDO

que \_\_\_\_\_ se pueda inscribir como **Partner**  
en el Proyecto **QuYS – Quality Young and Society –Making Community** de la que está responsable la  
Asociación no profit I.S.P.E.F. *Istituto di Scienze Psicologiche dell’Educazione e della Formazione*,  
con sede legal en Roma via D. Comparetti 55/A,

por la siguiente motivación \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lugar y fecha \_\_\_\_\_, ...../...../.....

firma y/o sello



-----  
El Consejo Directivo del I.S.P.E.F., reunido \_\_\_\_\_  
acepta  
----- la admisión de \_\_\_\_\_  
no acepta

como Partner del Proyecto **QuYS – Quality Young and Society –Making Community**

Roma, \_\_\_\_\_

El Presidente I.S.P.E.F.  
dott. Fausto Presutti