

# S.I.P.Ped. - Società Italiana di Psicologia Pediatrica

## MODULO DI ISCRIZIONE SOCIO AFFILIATO JUNIOR

*Con la dicitura “Socio Affiliato Junior” si intende un professionista in area medica o psicologica, fino al compimento del 30° anno di età, attivo nell’area della cure/care in area pediatrica e/o materno-infantile. La quota d’iscrizione, a seguito di positiva valutazione dell’istanza da parte del Consiglio Direttivo, è quantificata € 30,00 .*

( modulo da stampare, compilare in ogni sua parte, copiare allo scanner ed inviare via mail a “s.psicologiapediatricaitalia@gmail.com”, allegando breve curriculum vitae )

NOME : .....

COGNOME : .....

SESSO : M [ ] ; F [ ]

DATA DI NASCITA : ...../...../.....

RESIDENTE a .....(Prov. ....),

in via/piazza.....

recapito telefonico : .....; indirizzo email : .....

CODICE FISCALE : .....

iscritta/o ad ordine professionale ..... (indicare Medici/Psicologi/etc.) ,

n° ..... , del ..... /...../.....

Professione :

- [ ] Psicologa/o
- [ ] Pediatra (specialità .....)
- [ ] Neuropsichiatra
- [ ] Ginecologa/o

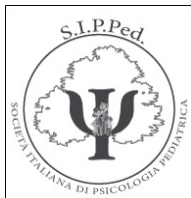
---

Società Italiana di Psicologia pediatrica (S.I.P.Ped.)

Sede legale: Via Croce Rossa, 42 – Palermo; sito ufficiale : [www.sipped.it](http://www.sipped.it) ; e-mail: [s.psicologiapediatricaitalia@gmail.com](mailto:s.psicologiapediatricaitalia@gmail.com)

Codice Fiscale : 97318450828 ; Partita IVA : 06626780826

---



# S.I.P.Ped. - Società Italiana di Psicologia Pediatrica

Area di interesse/ intervento/ Unità di ricerca a cui si vuole aderire<sup>1</sup> (segnare almeno una):

- Formazione -integrazione medico/psicologo
- Oncoematologia pediatrica
- Neglect, dall' individuo alla comunità : fattori di rischio e fattori di protezione
- Cambiamenti socioculturali ed epidemiologici e ricadute in Psicologia pediatrica

## **ALLEGARE AL MODULO BREVE CURRICULUM VITAE**

La presente istanza sarà valutata in sede di Consiglio Direttivo e, in caso di avvenuta accettazione della domanda, saranno fornite indicazioni alla/al dott.ssa/ dott. su versamento quota iscrizione per l'anno in corso .

Città / Data

....., ...../...../.....

Firma

.....

Eventuali messaggi : .....

---

<sup>1</sup> L'adesione implica la partecipazione in termini di: collaborazione alla ricerca e alla realizzazione di studi, partecipazione ad attività formative o altro genere di attività inerenti il campo della Psicologia pediatrica promosse dalla specifica Unità di Ricerca; partecipazione ad esperienze nel territorio; condivisione, contributo a costruzione di un pensiero su tematiche affrontate; partecipazione a percorsi per l' acquisizione di nuove modalità di studio e intervento.