



**ODEC-TICINO**

Associazione svizzera  
dei dipl. SSS

**RICHIESTA ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE  
SOCIO ATST – ODEC Ticino con quota ODEC**

**Dati personali**

Nome	Cognome
Data di nascita	Indirizzo e nr.
NAP	Località
Paese	
Tel. cellulare	E-mail
Tel. privato	Tel. ufficio

**Formazione superiore**

Specializzazione in

Scuola

Con il presente formulario inoltro la mia candidatura in qualità di socio ATST – ODEC Ticino con quota ODEC, accettando quanto descritto dagli statuti di ATST – ODEC Ticino e dietro pagamento della quota annuale di CHF 170.–

**Il presente formulario e copia del diploma va inviato al segretariato dell'ATST – ODEC Ticino c/o Ti Traduce, Via S. Balestra 7, 6900 Lugano oppure per e-mail a [info@atst.ch](mailto:info@atst.ch). L'accettazione dell'adesione verrà confermata per iscritto.**

Luogo e data

Firma