**MODULO DI ISCRIZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Affiliazione |  |
| Indirizzo |  |
| CAP |  |
| Città |  |
| Telefono |  |
| E-mail |  |

**Tipo di Iscrizione (barrare con una X l’opzione scelta):**

**ENTRO il 30/10/2023 DOPO il 30/10/2023**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Quota Agevolata\* soci SCI-SIOF (200 €)
 |  | 250 € |  |
| * Quota soci SCI-SIOF (300 €)
 |  | 350 € |  |
| * Quota Agevolata\* non soci SCI-SIOF (280 €)
 |  | 330 € |  |
| * Quota non soci SCI-SIOF (380 €)
 |  | 430 € |  |
| * Pensionati (125 €)
 |  | 175 € |  |
| * Insegnanti scuola (125 €)
 |  | 175 € |  |

\* Riservata a non strutturati (Dottorandi, Borsisti, Assegnisti, Ricercatori TD A )

*Le quote comprendono la partecipazione alle sessioni scientifiche, il materiale congressuale, i lunch break ed i coffee break.*

**Si prega di indicare la partecipazione alla cena sociale (quota aggiuntiva di 50 €)**

|  |  |
| --- | --- |
| * SI, parteciperò alla cena sociale
 |  |
| * NO, non parteciperò alla cena sociale
 |  |

**Allegare all’indirizzo grupposensori@chim.it il presente modulo compilato, in formato PDF e la ricevuta del bonifico bancario intestato a:**

***Società Chimica Italiana, Viale Liegi 48c, 00198, Roma (Italy)***

Banca: Intesa Sanpaolo

IBAN: IT61F0306909606100000131814
Swift/Bic: BCITITMMXXX

**CAUSALE: Iscrizione GS2023\_Cognome\_Nome**