**MODULO DI ISCRIZIONE**

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

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

**ENTRO il 30/10/2025 DOPO il 30/10/2025**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * Quota Agevolata ridotta\*‡ soci SCI o SIOF…....... | 100 € |  | 150 € |  |
| * Quota Agevolata\* soci SCI o SIOF …………………... | 120 € |  | 170 € |  |
| * Quota soci SCI o SIOF ……………………………………... | 220 € |  | 270 € |  |
| * Quota Agevolata ridotta\*‡ non soci SCI o SIOF… | 180 € |  | 230 € |  |
| * Quota Agevolata\* non soci SCI o SIOF ………….… | 200 € |  | 250 € |  |
| * Quota non soci SCI-SIOF …………………………………. | 300 € |  | 350 € |  |
| * Pensionati ………………………………………………………. | 100 € |  | 150 € |  |
| * Iscrizione giornaliera pensionati‡ ……………………. | 50 € |  | 100 € |  |
| * Insegnanti scuola ……………………………………….…… | 100 € |  | 150 € |  |

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

‡ La quota non comprende la cena sociale

*Le quote comprendono la partecipazione alle sessioni scientifiche, il materiale congressuale, i coffee break, il pranzo del 16 dicembre e, dove non diversamente specificato, la cena sociale del 16 dicembre.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Barrare con una X la/le opzione/i scelta/e:** | SI | NO |
| * Presenza lunedì 15 |  |  |
| * Presenza martedì 16 |  |  |
| * Presenza mercoledì 17 |  |  |
| * Partecipazione alla cena sociale |  |  |

**Allegare all’indirizzo** [**grupposensori@chim.it**](mailto: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 GS2025\_Cognome\_Nome**