

**Modulo d’iscrizione/*Subscription form***

*Il sottoscritto chiede al Consiglio Direttivo di AISNA (Associazione Italia a di Studi Americani) di essere accettato come membro dell’Associazione e allega a questa domanda un curriculum vitae / I, the undersigned, ask the AISNA Board to be approved as member of the Association. Please find my CV attached for your attention.*

Luogo e data/*Place and Date*

Firma/*Signature*

**Dati personali / *Member data***

|  |  |
| --- | --- |
| Nome/*First Name*: |  |
| Cognome/*Last Name*: |  |

**Recapito /*address***

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo/*Address*: |  |
| Città/*City*: |  |
| C.A.P./*Zip code*: |  |
| Paese/*Country*: |  |
| Tel.: |  |
| E-mail: |  |

**Altre Informazioni/ *Other information***

|  |  |
| --- | --- |
| Aree d’interesse/*Fields of interest*: |  |
| Ricerche in corso/*Ongoing research*: |  |