



**SOCIETA' EUROPEA FORMAZIONE**  
**CORSO DI AGGIORNAMENTO**

**“Approccio TOM: Tratti Motori, Daddy e Imitazione Simultanea, un  
ponte tra competenze**

**non verbali, aspetti fono- articolatori e funzioni esecutive”**

**BATTIPAGLIA 23 – 24 MARZO 2024**

*Il presente modulo va inviato alla Segreteria Organizzativa via fax al n° 081- 3951796 o via mail  
rori14@libero.it*

*MODULO D'ISCRIZIONE  
Si prega di COMPILARE in stampatello*

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ residente  
in Via. \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Citta. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Ai fini del rilascio della fattura si prega di compilare*

Intestatario \_\_\_\_\_  
residente in Via. \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc./P.iva ..(CODICEUNIVOCO) \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Qualifica professionale (Barrare la casella che interessa)

- LOGOPEDISTA.