



**SOCIETA' EUROPEA FORMAZIONE
CORSO DI AGGIORNAMENTO**

LE DISGRAFIE.
IDENTIFICAZIONE, RIABILITAZIONE ED IMPLICAZIONI DIDATTICHE.

Online 19 Ottobre 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 _____

residentein Via. _____ N° _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

email _____

Cod. Fisc/P.iva (CODICE UNIVOCO –PEC) _____

Data _____ Firma _____

Qualifica professionale (Barrare la casella che interessa)

- ;
- NEUROPSICHIATRA INFANTILE;
 - PEDIATRA;
 - PSICOLOGO;
 - LOGOPEDISTA;
 - ED. PROFESSIONALE;
 - TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA' DELL'ETA' EVOLUTIVA;
 - TERAPISTA OCCUPAZIONALE;
 - PSICOTERAPEUTA,
 - DOCENTE SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA