



**SOCIETA' EUROPEA FORMAZIONE
CORSO DI AGGIORNAMENTO**

LA DONNA NEURODIVERGENTE

**BIAS DI GENERE IN MEDICINA E PSICOLOGIA, I FENOTIPI CLINICI DELLA DONNA ASPERGER, ADHD, DSA E APC,
MISDIAGNOSI E DIAGNOSI DIFFERENZIALI**

EVENTO ON-LINE 06-07-08 MARZO 2025

**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 (CODICE UNIVOCO –PEC) _____

Data _____ Firma _____

Qualifica professionale (Barrare la casella che interessa)

- NEUROPSICHIATRA INFANTILE;
- MEDICO DI MEDICINA GENERALE;
- PEDIATRA;
- LOGOPEDISTA;
- PSICOLOGO;
- PSICHIATRA;
- NEUROLOGO;
- TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA' DELL'ETA'EVOLUTIVA;
- TECNICO DELLA RIABILITAZIONEPSICHIATRICA;
- TERAPISTA OCCUPAZIONALE;
- EDUCATORE PROFESSIONALE.