

SCHEMA DI ISCRIZIONE

(compilare in stampatello)

CHIEDO DI ISCRIVERMI AI WORKSHOP

“Autismo: Introduzione all’analisi

comportamentale Applicata (ABA)

e all'insegnamento

del Comportamento Verbale (VB) in classe”

CognomeNome

Cod.Fisc.Professione

IndirizzoCAP.....

Città Prov.Tel.

E-mail

• Fattura intestata a.....

P.IVA

Cod.Fisc.

Via

Città

Prov.....CAP.....Tel.....

E-mail

In caso di ritiro volontario del corsista la quota non verrà rimborsata.

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/03 (Privacy).

Consenso - Letta informativa:

- con la consegna della presente scheda consento al trattamento dei miei dati personali con le modifiche e per le modalità e per le finalità indicate nella stessa informativa

- attraverso il conferimento dell'indirizzo e-mail, del numero di telefax e di tel (facoltativi) consento all'utilizzo di questi strumenti per l'invio di informazioni professionali.

Data Firma