

Scheda d'iscrizione Corso Cod.SC02
“La Qualità di Vita nelle persone con Autismo inserite nel contesto scolastico”
Teacher training

Date : (barrare il periodo scelto) 02 e 17 Marzo; 07 e 21 Aprile 2016 14,15,16,17 Giugno 2016

(inviare a: formazione@centrodomino.it)

Cognome **Nome**
Luogo di nascita prov data di nascita
Codice fiscale
Domicilio via/piazza.....
cap località prov
tel indirizzo e-mail

Titolo di studio:

- maturità (specificare).....
- diploma universitario/laurea breve (specificare)
- altro (specificare)

Professione:

Scuola in cui opera: denominazione
via/piazza
cap località prov
tel indirizzo e-mail
in cui opera dal

Come è venuto a conoscenza del corso?

- Dalla scuola
- Sito (specificare)
- Conoscenze (specificare)
- Altro

Data Firma

IMPORTANTE

Il pagamento di **euro 100,00** andrà effettuato tramite bonifico bancario previa nostra conferma
Una copia del pagamento dovrà essere quindi inviata a formazione@centrodomino.it

ACCREDITARE A: I Percorsi Onlus Credito Bergamasco - Gruppo Banco Popolare - Agenzia Milano Missori

IBAN IT 73V050340163600000028330

CAUSALE: Corso Cod.SC02