



PERCORSO

LINGUAGGIO E COMUNICAZIONE NEL DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO STRATEGIE VISIVE E MODELLAMENTO

COD. ID. SOFIA N. 53589

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

Codice fiscale _____ Tel. Cell. _____

Indirizzo **GMAIL** per la creazione della classroom _____

In servizio presso _____

Materia d'insegnamento _____

Come è venuto/a a conoscenza del corso: Scuola - Facebook - Colleghi Altro _____

CHIEDE

di partecipare al suddetto corso che si terrà a distanza (Meet) nei giorni: 11 e 18 marzo 2021 dalle ore 17,00 alle ore 19,00.

COSTO E MODALITA' DI PAGAMENTO

Il costo del corso ammonta a € 50

Bonus docente

Bonifico bancario **IBAN:** IT 02J0301503200000003627809 (FINECO BANK)

BENEFICIARIO: CENTRO DI ORIENTAMENTO DON BOSCO

CAUSALE: iscrizione percorso *LINGUAGGIO E COMUNICAZIONE NEL DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO: STRATEGIE VISIVE E MODELLAMENTO* **nome e cognome corsista**

Data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a acconsente, al trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss del Regolamento UE 2016/679.

Il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, con allegati, bonus o ricevuta del bonifico, devono essere inviati, entro **mercoledì 10 marzo 2021**, all'indirizzo di posta elettronica del Centro: **info@orientamentodonbosco.it**

Il corsista avrà diritto al rimborso della quota versata per l'iscrizione, qualora comunichi la sua impossibilità a partecipare al corso in oggetto almeno tre giorni prima dal suo inizio.