



## “SOS – DISTURBI SPECIFICI DELL’APPRENDIMENTO”

Sabato 29 Gennaio 2022

Online

---

### SCHEDA ISCRIZIONE

Cognome\* \_\_\_\_\_ Nome\* \_\_\_\_\_

Nato / a il\* \_\_\_\_\_ Luogo\* \_\_\_\_\_

Professione\* \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza\* \_\_\_\_\_

Indirizzo\* \_\_\_\_\_ N° \* \_\_\_\_\_

C.A.P.\* \_\_\_\_\_ Località\* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \* \_\_\_\_\_

Ai sensi del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 sul trattamento dei dati personali, acconsento che i dati contenuti nella presente Scheda Anagrafica vengano gestiti e trattati ai fini dell’espletamento del corso in oggetto.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile del partecipante \_\_\_\_\_

L’iscrizione al corso è gratuita.

Si prega di inviare questa scheda unicamente per mail a: [centroopsis@gmail.com](mailto:centroopsis@gmail.com)

L’invito a partecipare alla riunione online verrà inviato tramite mail