

Modulo di Iscrizione

Corso di Formazione

Fondamenti di Intervento Precoce per Bambini Sordociechi Congeniti: Metodologie e Tecniche

21 – 25 Ottobre 2013
h 09.00/18.00

*presso Istituto Statale Sordi di Roma
Via Nomentana, 56 - 00161 Roma*

Nome e Cognome.....

Luogo e data di nascita.....

Indirizzo

CittàCAP.....

Tel/Cell.....E-mail.....

Codice Fiscale/Partita IVA.....

Titolo di studio.....

Professionista che lavora con bambini sordociechi: ☐ Sì ☐ No

Professione.....

Presso.....

Familiare di un bambino sordocieco: ☐ Sì ☐ No

Modalità di comunicazione preferita:

☐ Lingua Italiana ☐ Lingua Inglese ☐ Lingua dei Segni Italiana (LIS)

Luogo e Data..... Firma.....

Privacy

Si esprime il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

Luogo e Data..... Firma.....