



PERCORSO

“AUTISMO: SGUARDI E COMPETENZE MULTIDISCIPLINARI”

Posture educative, strategie didattiche e testimonianze per migliorare le competenze di accompagnamento educativo

COD. ID. SOFIA N. 51262

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

Codice fiscale _____ Tel. Cell. _____

E mail _____

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

In servizio presso _____

Materia d'insegnamento _____

CHIEDE

di partecipare al suddetto corso che si terrà a distanza nei giorni: 15, 21, 22, 29 e 30 Gennaio; 5, 6 e 12 Febbraio dalle 15.30 alle 17.30

COSTO E MODALITA' DI PAGAMENTO

Il costo del corso ammonta a € 80

Bonus docente

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

BENEFICIARIO: CENTRO DI ORIENTAMENTO DON BOSCO

CAUSALE: iscrizione percorso “Autismo: Sguardi e competenze multidisciplinari” **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 lunedì 11 gennaio 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.