

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Corso Base n. 24 ore

BUONE PRASSI PER I DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO

Direzione Corso: Dott. Claudio Passantino

dovrà pervenire entro il **20 FEBBRAIO 2026**

Segreteria Organizzativa

Tel 0909797976 (lun. merc. 10,00 – 13,00) e-mail: angsamessina@gmail.com

Versamento **€ 100,00** (cento,00)

Banca Poste: IBAN: IT 02 W 076 0116 5000 0004 4571 354

Bollettino c/c postale n 44571354 intestato a : ANGSA Messina Onlus

Via Kennedy, 217 - 98051 Barcellona P.G.

Da compilare accuratamente in stampatello ed inviare via mail all'indirizzo:

angsamessina@gmail.com

Cognome Nome.....

Residenza: Via..... N..... C.A.P.....

Città..... Prov..... Tel.....

E-mail.....

Codice Fiscale.....

Data di nascita.....luogo di nascita.....

Disciplina di afferenza (barrare la casella d'interesse):

☐ Insegnante

☐ Educatore Professionale

☐ Studente Universitario

☐ Terapista della neuro psicomotricità

☐ Logopedista, Psicologo

☐ Genitore (Non Socio Angsa 70,00 €)

☐ Assistente alla Comunicazione (ASACOM)

☐ Genitore (Socio Angsa Me gratis)

L'iscrizione al corso comprende: partecipazione ai lavori, materiale didattico, attestato di partecipazione.

Non potranno essere superate il 20% di ore di assenza (n. 6 ore in totale)

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 autorizzo l'ANGSA Messina APS al trattamento dati .

Data _____

Firma