



ANPEC
Associazione Nazionale Pedagogisti Clinici
www.clinicalpedagogy.com



SCHEDA DI ISCRIZIONE

CONVEGNO
BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI
L'ALUNNO AL CENTRO
AMBITI DI INTERVENTO E PROSPETTIVE DI AIUTO MULTIDISCIPLINARI

REGGIO CALABRIA, 3 OTTOBRE 2015

Cognome Nome

Via n° CAP Città Prov.....

Tel. Cell..... e-mail (scrivere in stampatello)

Titolo di studio

Professione.....

Informativa ex artt. 13 e 161 D.L. 196/2003 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali"

La informiamo che i suoi dati personali verranno trattati per l'invio di ogni opportuna comunicazione in base alle nostre Procedure di Qualità e in conformità a quanto impostoci dalle disposizioni di legge. (D.L. 196/2003). Ricevuta la dettagliata informativa il sottoscritto esprime il proprio libero consenso.

Firma leggibile

.....