



ENTE ACCREDITATO DAL MIUR con Direttiva. n.170/2016

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Comunicazione Aumentativa Alternativa Cura Educativa per bambini autistici

6-7-8 Novembre 2023 - Potenza

Cognome e Nome.....

Luogo e data di nascita

ProfessioneScuola di provenienza

Codice Fiscale.....

Indirizzo privato.....

CAP..... Città.....

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

OBBLIGATORIO: Indirizzo @gmail.com

Data.....

Firma.....

L'iscrizione deve essere inviata entro il _____, all'indirizzo **e-mail: ababascorsionline@gmail.com**.

La quota di partecipazione al corso è di **Euro 100.00**. Tale quota comprende: attestato di partecipazione. Il pagamento deve essere effettuato tramite bonifico bancario **Codice IBAN IT83H053871610600000985594** intestato a Associazione ABAbas. Per confermare il pagamento tramite bonifico, inviare numero CRO all'indirizzo e-mail: **ababascorsionline@gmail.com**, indicando sulla causale del bonifico cognome e nome del partecipante al corso. Per informazioni rivolgersi alla **Dott.ssa Gambetta Caterina - tel.0835/331219; cell.3384815119; 3808697418 sito: www.ababas.it**. I dati personali saranno trattati solamente ai fini didattici e amministrativi connessi alla realizzazione del corso (D.lgs 196/2003). Privacy dei dati personali trattati ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del regolamento 679/2016 "GDPR" U.E. Per ulteriori informazioni sulla privacy è possibile contattarci o consultare il nostro sito www.ababas.it

N. B.

• **È obbligatorio compilare la scheda di iscrizione on-line sul sito www.ababas.it e iscriversi su piattaforma SOFIA**

• Per il corso on-line è necessario un indirizzo di posta elettronica con **@gmail.com**.

Apporre una crocetta sulle modalità di pagamento

Pagamento: Contanti Bonifico Carta Docente