

CORSO PER SCUOLE DI OGNI ORDINE E GRADO
“Crescere una persona con autismo: condividere la sfida educativa”
Formazione per insegnanti e assistenti educativi

13-14 ottobre – 8 novembre 2017

SCHEDA DI ISCRIZIONE

(la compilazione dei dati di seguito riportati sono indispensabili per ricevere comunicazioni relative al corso e ad eventuali variazioni organizzative)

DA INVIARE entro il 15 settembre 2017 al seguente indirizzo: segreteria@anfassondrio.it

Io sottoscritto.....
Nato a nato il
Codice fiscale
Residenza in Via
.....n°.....
CAP Città..... Prov.....
Telefono /cell.....
E-mail

Luogo di frequenza preferenziale (barrare la voce corretta):

- Sondrio** (sede primaria)
- Chiavenna** (video conferenza)
- Sondalo** (video conferenza)

Professione (barrare le voci corrette):

- insegnante Infanzia** (sostegno di ruolo / sostegno precario / di classe di ruolo/ di classe precario)
- insegnante Primaria** (sostegno di ruolo / sostegno precario / di classe di ruolo/ di classe precario)
- insegnante Secondaria Primo Grado** (sostegno di ruolo / sostegno precario / di classe di ruolo/ di classe precario)
- insegnante Secondaria Secondo Grado** (sostegno di ruolo / sostegno precario / di classe di ruolo/ di classe precario)
- assistente ad personam**(specificare grado scolastico)

Istituto Comprensivo/Scuola

Caratteristiche dello studente seguito (scrivere o barrare voce corretta):

Anni.....
Diagnosi (specificare Autismo, Asperger, Disturbo Generalizzato dello Sviluppo, altro).....
Disabilità intellettiva: si /no
Linguaggio verbale: presente nella norma, con frasi complesse, con frasi semplici, singole parole, assente (altro.....)

**Richiedo l'iscrizione al corso “Crescere una persona con autismo: condividere la sfida educativa”
13-14 ottobre e 8 novembre 2017.**

Sono informato ed accetto le seguenti condizioni di iscrizione al corso:

- 1) L'accettazione dell'iscrizione è subordinata all'invio della scheda di iscrizione
- 2) E' VIETATO fotografare, videoregistrare o audioregistrare la docente, i video che verranno mostrati, le slides che verranno proiettate durante il corso.

Autorizzo Anffas Onlus Sondrio al trattamento dei miei dati qui riportati in conformità al D.L. 196/03

Data

.....Firma.....