

SCHEDA DI REGISTRAZIONE E.C.M.

“La scuola affettuosa o presuntuosa?”

22/23 aprile 2022 Taranto

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO CON SCRITTURA LEGGIBILE

NOME E COGNOME: _____

CODICE FISCALE: _____

PROFESSIONE:

Selezionare la professione

	Professione
<input type="checkbox"/>	LOGOPEDISTA
<input type="checkbox"/>	PSICOLOGO
<input type="checkbox"/>	PEDIATRA
<input type="checkbox"/>	PEDIATRA DI LIBERA SCELTA
<input type="checkbox"/>	EDUCATORE PROFESSIONALE
<input type="checkbox"/>	TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA' DELL'ETA' EVOLUTIVA

Iscritto all'ordine /collegio/ASS. prof.li di _____

CREDITI SPONSORIZZATI SI NO

Se si indicare il nome dell'azienda che vi sponsorizza i crediti

ISTITUTO/OSPEDALE DI APPARTENENZA

RESIDENTE A:

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

TEL./FAX: _____

E-MAIL (necessario per l'invio dell'attestato): _____