

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:

C.F.:

PROFESSIONE:

Selezionare la professione

Professione
LOGOPEDISTA
PSICOLOGO
PEDIATRA
PEDIATRA DI LIBERA SCELTA
EDUCATORE PROFESSIONALE

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):