DOMANDA DI ISCRIZIONE

AL

**WORKSHOP**

**VERBAL BEHAVIOR**

Procedure ABA per l’insegnamento del linguaggio

nei bambini con autismo e altri disturbi dello sviluppo

**con Dr. James Partington**

Roma – 16 e 17 Settembre 2017

Da inviare compilata e firmata a [segreteria@consorziohumanitas.com](mailto:segreteria@consorziohumanitas.com) entro il 10 settembre 2017

Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiede di parteciare al workshop**

**“VERBAL BEHAVIOR”**

che si svolgerà a Roma il 16 e 17 settembre 2017 a partire dalle ore 9:00

Allega copia del pagamento della quota di frequenza di 100,00 euro

Il pagamento della quota deve essere effettuato tremite bonifico bancaro intestato a Consorzio Universitario - UBI BANCA S.p.a. - Agenzia di Via di Porta Castello – Roma

Codice IBAN IT05G0311103226000000006334

Data ………………………………………………….…………….

Firma ……………………………………………………………..

Autorizzo la Segreteria Organizzativa ad inserire i miei dati nelle sue liste per il trattamento degli stessi ai fini divulgativi e/o scientifici. In ogni momento, a norma dell’art. 13 Legge 196/03 potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure oppormi gratuitamente al loro utilizzo.

Data ……………………………………………………………….

Firma ………………………………………………………………