





## TITOLO DEL CORSO: DSA e nuove tecnologie: strumenti per la realizzazione di attività interattive e personalizzate

DATA DI SVOLGIMENTO: 25 NOVEMBRE 2023 AUDITORIUM COMUNALE DI BIANCO, VIALE DELLA PACE 7,6 CREDITI ECM PER CIASCUNO DEI PROFILI ACCREDITATI

## **SCHEDA D'ISCRIZIONE**

Prima di inviare la scheda d'iscrizione, è opportuno verificare la disponibilità dei posti presso la Segreteria Organizzativa.

Nome	Cognome
Data di nascita	Luogo di Nascita
Indirizzo	Città
Cap	Prov
Cell	E-mail
Struttura di appartenenza	Qualifica Professionale
L'iscrizione si effettua inviand	do alla Segreteria Organizzativa tramite mail, la scheda di iscrizione.
BONIFICO BANCARIO INT	ESTATO A: ISTITUTO DI CURE MEDICAL & PSYCHOLOGY COOPERATIVA
SOCIALE, IBAN: IT73L0301	.50320000003455179
Si informa che, ai sensi del Da	Lgs 196/03 e successive modifiche ed integrazioni, i dati personali verranno raccolti dalla
Segreteria Organizzativa solo	ed esclusivamente per le presenti finalità di iscrizione all'evento e per le necessarie
attività correlate e conseguent	i. L'interessato ha la facoltà di richiedere in ogni momento la rettifica o la cancellazione
dei propri dati rivolgendosi al	la Segreteria stessa.
D) :1	
Do 11 consenso – Luogo, Data	Firma

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA: "MEDICALFORMA"

Numero fisso: 0964992577 Numero mobile: 3881686378 mail: medicalforma@libero.it