




“Formazione & Consulenza” di Stefano Viciconte

ORGANIZZAZIONE CORSI MIUR

TITOLO : CORSO TEORICO-PRATICO SULLA COMUNICAZIONE AUMENTATIVA ALTERNATIVA PER FACILITATORI		 Ente Accreditato Miur adeguato Direttiva 170/16 CARTA DOCENTE
DURATA: 11 Incontri	SEDE DI SVOLGIMENTO ISTITUTO LIONARDO VIGO VIA SALVATORE VIGO, 51 95024 ACIREALE (CT)	CERTIFICATO 60 ORE MIUR
DATE DI SVOLGIMENTO		- Operatori Socio Educativi
Dom 16 Marzo 2025		- Insegnanti
Lun. 14 – Mar. 15 Aprile 2025		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Sab. 10 – Dom. 11 Maggio 2025		
Sab. 24 – Dom. 25 Maggio 2025		
Sab. 07 – Dom. 08 Giugno 2025		
Sab. 14 – Dom. 15 Giugno 2025		

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo di Nascita _____

Indirizzo _____ Città _____

Cap _____ Prov _____ Tel _____

Cell _____ E-mail _____

Indirizzo P.E.C. (Posta Elettronica Certificata) _____

Struttura di appartenenza _____ Qualifica Professionale _____

SPECIFICARE GLI ESTREMI DI INTESTAZIONE DELLA FATTURA ELETTRONICA:

Ragione Sociale _____

Sede _____ Città _____

Cap _____ Cod. Fisc. _____

P. IVA _____ Codice Univoco _____

L'iscrizione si effettua inviando alla Segreteria Organizzativa, per posta elettronica o per fax, la scheda di iscrizione, la copia del titolo di studio, la copia del documento di riconoscimento e del codice fiscale.

- Bonifico Bancario intestato a Stefano Viciconte Ufficio Postale di Calatafimi Segesta (TP) Coordinate
IBAN: IT 09 0 07601 16400 000061552204

Si informa che, ai sensi del **D.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 conseguenti. L'interessato ha la facoltà di richiedere in ogni momento la rettifica o la cancellazione dei propri dati rivolgendosi alla Segreteria stessa.

Dò il consenso – Luogo, Data _____

Firma _____

SEDE: VIA L. PIRANDELLO, 29 - 91013 CALATAFIMI SEGESTA (TP)
TEL/FAX: 0924 954566 – CELL 329 1167179 - e-mail: stefanoviciconte@libero.it
C.C.I.A.A. : Nr. R.E.A. 151508 - P.IVA : 02184130819