



*"Formazione & Consulenza" di Stefano Vicicone*

**ORGANIZZAZIONE CORSI MIUR**

|                                                                                                             |                                                                                                       |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>TITOLO :</b><br>CORSO TEORICO-PRATICO SULLA<br>COMUNICAZIONE AUMENTATIVA ALTERNATIVA<br>PER FACILITATORI |                                                                                                       |                                                         |
| DURATA: 11 Incontri                                                                                         | <b>SEDE DI SVOLGIMENTO</b><br>ISTITUTO LIONARDO VIGO<br>VIA SALVATORE VIGO, 51<br>95024 ACIREALE (CT) | <b>CERTIFICATO</b><br><b>60 ORE MIUR</b>                |
| DATE DI SVOLGIMENTO                                                                                         |                                                                                                       | - Operatori Socio Educativi                             |
| Sab. 27 – Dom. 28 Settembre 2025                                                                            |                                                                                                       | - Insegnanti                                            |
| Sab. 18 – Dom. 19 Ottobre 2025                                                                              |                                                                                                       | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Sab. 15 – Dom. 16 Novembre 2025                                                                             |                                                                                                       |                                                         |
| Sab. 13 – Dom. 14 Dicembre 2025                                                                             |                                                                                                       |                                                         |
| Sab. 17 – Dom. 18 Gennaio 2025                                                                              |                                                                                                       |                                                         |
| Sab. 21 – Dom. 22 Febbraio 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 Vicicone 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: [stefanovicicone@libero.it](mailto:stefanovicicone@libero.it)  
C.C.I.A.A. : Nr. R.E.A. 151508 - P.IVA : 02184130819