



Scheda di PRE iscrizione

Corso di Formazione Avanzata e Supervisione in 1. PSICOPATOLOGIA DELL'APPRENDIMENTO

Direttore del corso: Prof. Cesare Cornoldi
Responsabili scientifiche: Laura Bertolo e Carla Tinti
Tutor d'aula: Sonia Lipparini
Edizione 2024

Inviare scheda di PRE iscrizione e curriculum entro il 29 febbraio 2024
a: corsoformazione@airipa.it

Cognome _____

Nome _____

Qualifica _____

Iscrizione albo _____ n. _____

Indirizzo (dati relativi al domicilio) _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

Tel. _____ Fax. _____

E-mail _____

Codice Fiscale _____

(dato obbligatorio ex art. 37, comma 8, d.l. 223/06)

P. IVA _____

(Se in possesso)

Ente di appartenenza (ove a questo vada intestata la fattura*) _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

Tel. _____ Fax. _____

E-mail _____

P. IVA _____

(dato obbligatorio ex art. 37, comma 8, d.l. 223/06)

Codice Fiscale _____

(dato obbligatorio ex art. 37, comma 8, d.l. 223/06)

I candidati al corso verranno selezionati e **gli ammessi al corso riceveranno comunicazione entro il 5 marzo 2024.**

Solo dopo aver ricevuto la conferma di accettazione al corso gli ammessi dovranno inviare, entro il 10 marzo 2024, a info@airipa.it: COPIA DEL BONIFICO DI 400 euro. Coordinate Bancarie: AIRIPA, BANCA POPOLARE ETICA sede di PADOVA, IBAN IT 51 N 05018 12101 000011736238