

**MODULO DI ISCRIZIONE**

**“CORSO DI FORMAZIONE IN COMUNICAZIONE AUMENTATIVA E ALTERNATIVA  
(CAA)”**

**Ottobre 2016 – Dicembre 2016 (Primo Livello)**

**Gennaio 2017 – Marzo 2017 (Secondo Livello)**

da inviare a [segreteria@consorziohumanitas.com](mailto:segreteria@consorziohumanitas.com)

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

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

Laurea/Diploma in \_\_\_\_\_

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

CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**Chiede di iscriversi al CORSO DI FORMAZIONE CAA**, organizzato dal Consorzio Universitario Humanitas:

- Al I o al II livello , e allega copia del pagamento della quota di frequenza di 3250,00 euro.
- Al pacchetto I e II livello, e allega copia del pagamento di 300,00 euro quale prima rata.

Il pagamento della quota deve essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a Consorzio Universitario - Banca Popolare di Puglia e Basilicata – Filiale di Roma IBAN: IT46 B053 8503 2000 0000 0002 186.

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 .....