

DOMANDA DI ISCRIZIONE  
AL  
**WORKSHOP**

**VERBAL BEHAVIOR**

Procedure ABA per l'insegnamento del linguaggio  
nei bambini con autismo e altri disturbi dello sviluppo

**con Dr. James Partington**

Roma – 16 e 17 Settembre 2017

Da inviare compilata e firmata a [segreteria@consorziohumanitas.com](mailto:segreteria@consorziohumanitas.com) entro il 10 settembre 2017

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

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

Titolo di studio \_\_\_\_\_

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

CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**Chiede di partecipare al workshop  
"VERBAL BEHAVIOR"**

che si svolgerà a Roma il 16 e 17 settembre 2017 a partire dalle ore 9:00

Allega copia del pagamento della quota di frequenza di 100,00 euro

Il pagamento della quota deve essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a Consorzio Universitario - UBI BANCA S.p.a. - Agenzia di Via di Porta Castello – Roma

Codice IBAN IT05G0311103226000000006334

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 .....