



A.S.L. TO2
Azienda Sanitaria Locale
Torino

Dipartimento di Salute Mentale
Ambulatorio per i Disturbi
dello Spettro Autistico
in età adulta



autismo e società
ONLUS



LA SCUOLA DI AUTISMO

MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE

compilare tutto in stampatello compreso l'indirizzo mail

Cognome		Nome		
Data di nascita	Luogo		Prov.	Nazionalità
Residente a	Prov.		CAP	
Indirizzo				
Codice Fiscale		Partita Iva		
Telefono		Cellulare		
E-mail				
Titolo di studio				
Professione				
Altro				

La quota di partecipazione è di

Familiari: € 50,00 ("Scuola di autismo" completa)

Psicologi, Operatori ed Insegnanti: € 120,00 ("Scuola di autismo" completa)

IL CORSO E' ESENTE IVA

Pagamento tramite bonifico bancario:

IT 21 H 03268 01010 052465838000 - BANCA SELLA SPA - Intestazione AUTISMO E SOCIETA ONLUS

Firma in originale

Il presente modulo deve essere recapitato via mail all'Associazione Autismo e Società Onlus
info@autismoesocieta.org - per informazioni: 349-7158035.

Le iscrizioni sono accettate sino ad esaurimento posti.