

## Modulo di Prenotazione per la Partecipazione ad un Corso gratuito

### Dati del Partecipante:

- Nome e Cognome: \_\_\_\_\_
- Data di Nascita: \_\_\_\_\_
- Indirizzo: \_\_\_\_\_
- Telefono: \_\_\_\_\_
- Email: \_\_\_\_\_

### Dati del Corso:

- Titolo del Corso: "Inclusione e Supporto per Operatori sull'Autismo"
- Data di Inizio: presumibilmente metà ottobre
- Data di Fine: \_metà novembre
- Luogo di Svolgimento : Sant'Angelo in Formis -Capua azienda Don Peppe Green

**Dichiarazione del Partecipante:** Dichiaro di aver letto e accettato i termini e le condizioni del corso.

Firma del Partecipante: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_