

## MODULO DI ISCRIZIONE ai CORSI DI TECNICHE ABA *(si prega di compilare in stampatello)*

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

CELLULARE

EMAIL

PROFESSIONE

INDIRIZZO

COMP. PROBLEMA&LINGUAGGIO .... 8 e 9 MARZO 2025 ..... € 190

LUOGO

DATA

MODULO  
PRESELTO

FIRMA

FORMAZIONE

FIRMA

*Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/2003 e successive modificazioni (obbligatorio).*