

## 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

INSEGNAMENTO ABA 31.gennaio e 1 febbraio 2026.....

LUOGO

DATA

MODULO  
PRESELTO

ON-LINE

In presenza in via Garibaldi 13 a Torino

Firma

FORMAZIONE

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

Firma