



COMUNE DI CERVIA



*SCHEDA DI ADESIONE AL CORSO DI FORMAZIONE ANNO SCOLASTICO 2017/2018*

## **DISTURBI ESTERNALIZZANTI**

La formazione è rivolta a tutti coloro che seguono casi specifici.

- NOME .....
- COGNOME .....
- TEL ..... E-MAIL.....
- SEDE DI LAVORO/NOME SCUOLA .....

PROFESSIONE/RUOLO (barrare una delle seguenti opzioni)

- insegnante primaria classe.....
- insegnante scuola dell'infanzia (3-6 anni) .....
- privata (specificare ente di appartenenza) .....
- educatore /trice di sostegno .....
- insegnante di sostegno.....
- altro specificare.....

*La scheda va compilata in ogni sua parte al fine di contattare i singoli iscritti.*