



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.