



UNIVERSITÀ
degli STUDI
di CATANIA



**Corso di Perfezionamento
in
NEURO-PEDAGOGIA CLINICA**

700 ore Avvio Maggio 2015

SCHEDA d'IMPEGNO PER ISCRIZIONE da inviare entro il 27 MARZO 2015

tramite mail a **paola.affettuoso@libero.it**; **centroitard@gmail.com**

Costo totale : € 700,00

Calendario dei pagamenti e scadenze

€ 80,00 (iscrizione) entro **27 marzo 2015**

€ 320,00 (I quota conferma) entro **03 aprile 2015**

€ 300,00 (quota a saldo) entro **05 giugno 2015**

La quota di iscrizione e le rate già versate non verranno restituite in caso di abbandono del Corso o nel caso in cui il corsista superasse la soglia limite delle assenze consentite.

DATI PERSONALI

COGNOME _____ NOME _____
DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____
RESIDENTE IN VIA _____ n. _____ CITTA' _____ CAP _____
CELL _____ E-MAIL _____
TITOLO DI STUDIO _____
PROFESSIONE _____

Ho versato € 80,00 tramite bonifico bancario intestato a

Centro Studi di Psicopatologia "Sergio De Riso"

IBAN IT 92 W 05387 82070 0000 10367376 Banca Popolare dell'Emilia Romagna

Causale : Iscrizione Corso di Formazione in Neuro Pedagogia Clinica

(allegare ricevuta di versamento insieme a scheda d'iscrizione)

Autorizzazione per il trattamento dei dati personali

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 675 sulla privacy. I dati non saranno né diffusi né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.

Data _____

Firma _____