



Istituto per la Ricerca, la Formazione e l'Informazione sulle Disabilità

**ICABA 2016**  
**International Conference on Applied Behavior Analysis**

**PRE-CONGRESS**  
**8 aprile 2016**

**Scheda di iscrizione**

inviare a: IRFID, Via Funari s.n.c. - 80040 Ottaviano (NA)  
E-mail [formazione@irfid.it](mailto:formazione@irfid.it) - Fax 081 5288243

Il/La Sottoscritto/a (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_  
Nato/ a \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ recapito telefonico fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
Indirizzo E-mail \_\_\_\_\_

**chiede**

di poter partecipare al Precongress rivolto ai genitori di ragazzi con autismo, previsto per il giorno **venerdì 8 aprile 2016** dalle ore 9.00 alle ore 12.30, che si terrà a Napoli, presso l'Hotel Royal Continental.

lì, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

*Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003, autorizza espressamente l'Irfid al trattamento dei propri dati personali ai soli fini delle attività legate alla formazione.*

lì, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_