

Piattaforma E-Learning di Formazione AID

www.formazioneaid.com

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

DICHIARA

di essersi iscritto al corso e-learning:

**"PROMUOVERE L'APPRENDIMENTO:
CORSO DI FORMAZIONE AID SUL RUOLO DEL TUTOR"**

in qualità di TUTOR DELL'APPRENDIMENTO per studenti con DSA e BES, già operativo all'interno di laboratori specialistici, doposcuola, campus.

Data _____

Firma _____