



Associazione Italiana Dislessia aps
Piazza dei Martiri, 1/2 – 40121 Bologna
tel/ 051242919 – fax 0516393194
www.dislessia.it info@dislessia.it
c.f. 04344650371

MODULO ISCRIZIONE

per il Laboratorio “INFORMATICA PER L'AUTONOMIA” a Follonica (GR)

da compilare e inviare a grosseto@aiditalia.org entro il 2 settembre 2015

NB. Effettuare il pagamento solo dopo aver ricevuto e-mail di conferma dell'attivazione del laboratorio

Dati del genitore/tutor

NOME

COGNOME.....

NATO/A A IL.....

RESIDENTE IN..... VIA.....

TEL..... E-mail.....

SOCIO AID 2015 N.....NON SONO SOCIO AID.....

in qualità di genitore **CHIEDE DI POTER ISCRIVERE** al Laboratorio“INFORMATICA PER L'AUTONOMIA” di Follonica del 31 agosto- 4 settembre (si) (no) oppure del 7-11 settembre (si) (no)

Dati del ragazzo/a

NOME.....

COGNOME.....ETA'.....

CHE HA FREQUENTATO la classe.....

della Scuola Primaria/ Secondaria 1°/ Secondaria 2°

Diagnosi: Dislessia (si) (no); Disortografia (si) (no); Disgrafia (si) (no); Discalculia (si) (no)

Allegare i seguenti documenti:

- 🕒 **MODELLO PRIVACY COMPILATO E FIRMATO**
- 🕒 **RICEVUTA di PAGAMENTO per ISCRIZIONE all'AID per l'anno 2015 se ancora non si è in possesso del numero socio AID.**
- 🕒 **RICEVUTA di PAGAMENTO EFFETTUATO** ad Associazione Italiana Dislessia

IBAN IT60S0200811406000103361707 oppure su c/c postale 159400 con causale “Iscrizione Laboratorio Informatica per l'Autonomia di Follonica GR”

Luogo e data..... **firma**