

## Modulo di Richiesta di Partecipazione

Compilare in stampatello, scannerizzare e inviare via upload su iscrizione on-line

**Ragazza/o:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ anni \_\_\_\_\_

Classe frequentata \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

**Genitori:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Socio AID SI NO

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Socio AID SI NO

e-mail: \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_

**Diagnosi:** Allegare copia della diagnosi e dell'ultima valutazione

**N.B. per la richiesta di partecipazione al campus**

**Inviare tramite iscrizione on-line (upload) :**

- il presente modulo, (Richiesta di Partecipazione);
- copia della diagnosi e dell'ultima valutazione;
- modulo di Preiscrizione e Privacy firmato;
- scheda informativa sanitaria;
- Fotocopia tessera sanitaria.

Le richieste dovranno pervenire entro martedì **9 agosto 2016**;

Entro mercoledì **10 agosto 2016** verrà data comunicazione di accettazione o meno tramite posta elettronica.

Entro venerdì **12 agosto 2016** la famiglia dovrà confermare la partecipazione del proprio figlio a mezzo e-mail a torino@aiditalia.org e versare la quota di partecipazione di **650,00 euro (700,00 euro per i NON soci AID)** a:

**Associazione Italiana Dislessia A.I.D.**

Piazza dei Martiri, 1/2 - 40121 Bologna  
sul **Conto corrente postale n.159400**

o con **Bonifico bancario**, coordinate bancarie:

**UNICREDIT - Agenzia Cremona Vecchio Passeggio**

IBAN: IT60S0200811406000103361707

Indicando come **Causale: Campus Inglese AID Torino 2016**