



Il/la sottoscritto/a _____,
genitore della classe _____ della Scuola (indicare
INFANZIA/PRIMARIA/MEDIA/TIPO DI ISTITUTO SUPERIORE)
_____ di
(paese) _____, chiede di iscriversi al
corso "L'autismo a scuola", organizzato dal CNTeD di Novara,
che si terrà nei giorni 27, 29 febbraio e 1° marzo dalle 18,00
alle 20,30, presso la sede di via Premuda a Novara.

data _____ firma _____



Il/la sottoscritto/a _____,
genitore della classe _____ della Scuola (indicare
INFANZIA/PRIMARIA/MEDIA/TIPO DI ISTITUTO SUPERIORE)
_____ di
(paese) _____, chiede di iscriversi al
corso "L'autismo a scuola", organizzato dal CNTeD di Novara,
che si terrà nei giorni 27, 29 febbraio e 1° marzo dalle 18,00
alle 20,30, presso la sede di via Premuda a Novara.

data _____ firma _____



Il/la sottoscritto/a _____,
genitore della classe _____ della Scuola (indicare
INFANZIA/PRIMARIA/MEDIA/TIPO DI ISTITUTO SUPERIORE)
_____ di
(paese) _____, chiede di iscriversi al
corso "L'autismo a scuola", organizzato dal CNTeD di Novara,
che si terrà nei giorni 27, 29 febbraio e 1° marzo dalle 18,00
alle 20,30, presso la sede di via Premuda a Novara.

data _____ firma _____



Il/la sottoscritto/a _____,
genitore della classe _____ della Scuola (indicare
INFANZIA/PRIMARIA/MEDIA/TIPO DI ISTITUTO SUPERIORE)
_____ di
(paese) _____, chiede di iscriversi al
corso "L'autismo a scuola", organizzato dal CNTeD di Novara,
che si terrà nei giorni 27, 29 febbraio e 1° marzo dalle 18,00
alle 20,30, presso la sede di via Premuda a Novara.

data _____ firma _____



Il/la sottoscritto/a _____,
genitore della classe _____ della Scuola (indicare
INFANZIA/PRIMARIA/MEDIA/TIPO DI ISTITUTO SUPERIORE)
_____ di
(paese) _____, chiede di iscriversi al
corso "L'autismo a scuola", organizzato dal CNTeD di Novara,
che si terrà nei giorni 27, 29 febbraio e 1° marzo dalle 18,00
alle 20,30, presso la sede di via Premuda a Novara.

data _____ firma _____



Il/la sottoscritto/a _____,
genitore della classe _____ della Scuola (indicare
INFANZIA/PRIMARIA/MEDIA/TIPO DI ISTITUTO SUPERIORE)
_____ di
(paese) _____, chiede di iscriversi al
corso "L'autismo a scuola", organizzato dal CNTeD di Novara,
che si terrà nei giorni 27, 29 febbraio e 1° marzo dalle 18,00
alle 20,30, presso la sede di via Premuda a Novara.

data _____ firma _____