MODULO D'ISCRIZIONE

GIORNATA MONDIALE SULLA CONSAPEVOLEZZA DELL'AUTISMO -

"RACCONTIAMOCI"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il____/____/_____, residente in _____ Prov. (_____), via_____, indirizzo e-mail: _____

in qualità di:

☐ genitore

☐ insegnante

☐ amico/compagno di classe

☐ professionista

☐ altro (specificare)_____

CHIEDE

Di poter raccontare la propria esperienza al meeting "RACCONTIAMOCI", in occasione della giornata mondiale sulla consapevolezza dell'autismo.

Nello specifico la propria testimonianza verterà su:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Il presente Modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere inviato entro il **30/03/2021**, al seguente indirizzo E-mail: **adissmultiservice@hotmail.it**

Firma

_____