



sezione Milano e provincia: via Ettore Bugatti, 1  
tel 0289697032 — fax 0291433031  
milano@dislessia.it — www.dislessia.it

## Modulo d'iscrizione al **CORSO GENITORI**

### Modalità d'iscrizione:

e-mail: iscrizioni.milano@dislessia.it

oppure spedire via fax al n. 0291433031

\*Le iscrizioni verranno accolte per ordine di arrivo, la mancata accettazione a causa di esaurimento posti verrà comunicata.

Nome e Cognome:

*(obbligatorio)*

---

Indirizzo

*(obbligatorio)*

---

Telefono fisso

*(obbligatorio)*

---

Telefono cellulare

*(obbligatorio)*

---

@ e-mail

---

È iscritto all'AID?

◇ sì (allegare copia versamento quota anno corrente)

◇ no

Anno di nascita del figlio/a

---