

in collaborazione e d'intesa con

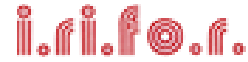


PROVINCIA DI
BRINDISI
SERVIZIO 1

COOPERATIVA **Socio
culturale**



Unione Italiana dei Ciechi
e degli Ipovedenti
Sezione Provinciale di Brindisi



Istituto per la Ricerca, la Formazione e la Riabilitazione
ONLUS

Da restituire al seguente indirizzo

brindisi@socioculturale.it

CONVEGNO

“La TIFLOGIA nella SCUOLA per l’INCLUSIONE dei VIDEOLESI”

MODULO DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____, recapito telefonico _____,
e-mail _____,
in qualità* di _____,
presso _____ sede di _____

CHIEDE

l'iscrizione al Convegno *“La Tiflogia nella Scuola per l’Inclusione dei Videolesi”*, che si terrà mercoledì 20 marzo 2019, presso il Salone di Rappresentanza della Provincia di Brindisi.

_____, _____ 2019

Firma

* Dirigente Scolastico – Docente - Genitore- Operatori del Servizio di Integrazione Scolastica.

