



Associazione
Logopedisti Lombardi
Federata F.L.I.

Corso di Formazione

**INTRODUZIONE ALLA COMUNICAZIONE
AUMENTATIVA E ALL'UTILIZZO DEGLI IN-
BOOKS**

**MODULO DA COMPILARE per TUTTI GLI OPERATORI
SANITARI / NON SANITARI**

NOME.....

COGNOME.....

PROFESSIONE :.....

CODICE UTENTE REGISTRAZIONE portale (3 lettere + 5 cifre)

.....

CODICE FISCALE.....

INDIRIZZO MAIL