



## MODULO DI PRESCRIZIONE

NOME:

COGNOME:

TELEFONO:

E-MAIL:

RUOLO / PROFESSIONE:

GIORNO DI PRESENZA:

(è possibile barrare la preferenza per una o più giornate)

- Martedì 1 aprile (ore 9.00-13.00) Sala Paladin
- Mercoledì 2 aprile (ore 9.00-13.00) Sala Paladin
- Mercoledì 2 aprile (ore 14.00-18.00) Sala Paladin
- Giovedì 3 aprile (ore 18.00-21.00) Sala Conferenze Confindustria Padova

Per info:

***L'Associazione ViviAutismo Onlus, Via G. Pullè, 15 – 35136 Padova***  
***Tel. 049 8900698 E-mail [info@viviautismo.org](mailto:info@viviautismo.org) Web [www.viviautismo.org](http://www.viviautismo.org)***  
***C.F. 92214060284***