

## PSICOLOGIA E PSICOPATOLOGIA DEI NUOVI MEDIA

Evento Formativo Residenziale  
Giovedì 16 Novembre 2006  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANIA  
Facoltà di Agraria

### SCHEDA ISCRIZIONE (Compilare a stampatello)

Cognome .....

Nome .....

Nato a ..... il .....

Codice Fiscale ..... Partita IVA .....

Residenza .....

CAP ..... Città ..... Prov. ....

Tel. .... Cell. .... Fax .....

Ente di Appartenenza .....

**Desidero partecipare al Corso in qualità di (sottolineare la voce interessata):**

Psicologo

Medico chirurgo:

Neuropsichiatra infantile  Psichiatra

**Modalità Iscrizione:**

- Le iscrizioni si effettueranno a partire dal 30/09/2006 e verranno accolte sino ad esaurimento dei posti disponibili -
- Le domande d'iscrizione s'intendono accettate soltanto dopo che la segreteria organizzativa ha ricevuto la presente scheda compilata in ogni sua parte.

**Segreteria Organizzativa:**

Giorni /orari dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle 13:00

Rivolgersi a: Dr. Patrizia Providenza, Consorzio Sol.Co Catania via Pietro Carrera, 23

tel. 095/355353 335/1240256

email: patrizia.providenza@solcoct.it

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Legislativo 196 del 30/06/2003.

Data .....

Firma: .....