

# **ACCOGLIERE IL DISAGIO E PROMUOVERE BENESSERE**



## **Incontri di Supervisione con Giuseppe Nicolodi**

**rivolti agli Psicomotricisti dell'Emilia Romagna  
che operano nei contesti educativi e scolastici**

CONTINUIAMO IL PERCORSO INIZIATO INSIEME  
INDICANDOVI LE PROSSIME DATE

**23 GENNAIO e 27 FEBBRAIO 2021 ore 14,00 – 17,00**

Sono possibili nuove iscrizioni scrivendo a [info.soci@anupieducazione.it](mailto:info.soci@anupieducazione.it)

Bologna 28 dicembre 2020

*La Coordinatrice ANUPI Educazione Emilia Romagna Lucia Petroni*

per info [emiliaromagna@anupieducazione.it](mailto:emiliaromagna@anupieducazione.it)

## **ACCOGLIERE IL DISAGIO, PROMUOVERE BENESSERE**

Supervisioni con Giuseppe Nicolodi

### **Modalità d'iscrizione:**

Compilare la scheda di iscrizione ed inviare a [info.soci@anupieducazione.it](mailto:info.soci@anupieducazione.it)

cell 327 3904289 ore 17,00 – 19,00 lunedì, martedì e mercoledì

la quota per i **Soci Ordinari ANUPI Educazione è di 50 €**

La partecipazione all'iniziativa è riservata ai soci ANUPI Educazione

**E' possibile iscriversi associandosi come Soci Sostenitori**

**con il costo complessivo di 60 €**

comprensivo dell'abbonamento alla Rivista *La Psicomotricità*.

**L'iscrizione è valida solo dopo il pagamento del bonifico presso:**

Conto Corrente ANUPI Educazione Banca Unicredit Agenzia di Bologna,

Via Massarenti n. 179/3 IBAN: IT63I0200802458000103564184

Causale: Supervisioni con Giuseppe Nicolodi Bologna

**Per ogni incontro sono riconosciuti 3 Crediti Formativi**

[www.anupieducazione.it](http://www.anupieducazione.it)

ANUPI Educazione - Sede Legale Discesa San Nicolosio 11/11

16124 Genova - CF. 95174700633

## Scheda d'iscrizione per le supervisioni delle seguenti date:

luogo \_\_\_\_\_ data: \_\_\_\_\_ Quota d'iscrizione \_\_\_\_\_

La/il sottoscritta/o nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

Socio  ORDINARIO  SOSTENITORE

N° telefonico \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_ Luogo di lavoro: \_\_\_\_\_

Fascia del proprio intervento professionale: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

## Formula di acquisizione del consenso al trattamento dei dati:

ai sensi e per gli effetti del **D.L. 51/2018 e del Reg.UE 2016/679**, il/la sottoscritto/a assume la responsabilità relativa ai dati inseriti nel modello riportato in materia di protezione dei dati personali e autorizza ANUPI Educazione a trattare e conservare i dati della scheda in oggetto e a produrre immagini relative all'iniziativa, ai soli fini di documentazione e comunicazione. Responsabile del trattamento dei dati è il Presidente dell'Associazione.

Per accettazione:

Data / / Firma leggibile \_\_\_\_\_

Inviare la scheda compilata e firmata, accompagnata da copia del bonifico a [info.soci@anupieducazione.it](mailto:info.soci@anupieducazione.it)

oppure fotografare e inviare entrambi attraverso whatsapp al **3273904289**.

**L'iscrizione sarà completa solamente dopo l'avvenuto bonifico presso**

**ANUPI Educazione Banca Unicredit IBAN: IT63I0200802458000103564184**

**ANUPI Educazione** - discesa San Nicolosio, 11/11 - 16124 GENOVA - c.f. 95174700633