



Modulo richiesta riconoscimento  
attività formative per la  
FORMAZIONE CONTINUA

**All' Associazione Tecnici ABA**

AssoTABA

Via Di Campo Marzio 12

Roma

Il\la dott.\ra \_\_\_\_\_ nato\a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_

regolarmente iscritto\ a per il corrente anno presso il Registro Nazionale all'Associazione Tecnici per l'Applied Behavior Analysis (AssoTABA) con il Nr.Isc. \_\_\_\_\_ presso il Registro Nazionale AssoTABA.

**CHIEDE**

A codesta Associazione il riconoscimento della seguente attività formativa per la documentazione dei Crediti necessari al mantenimento dell'iscrizione al Registro Nazionale dei TECNICI ABA :

**Tipo** (*seminario/convegno/corso/workshop etc etc*) \_\_\_\_\_

**Titolo** \_\_\_\_\_

**Luogo di svolgimento** \_\_\_\_\_

**Data e orario di svolgimento** \_\_\_\_\_

**obiettivi dell'evento** \_\_\_\_\_

**destinatari dell'evento** \_\_\_\_\_

**Ente organizzatore** \_\_\_\_\_

Ai fini di un accertamento delle caratteristiche del corso ed una formale attribuzione di Crediti Formativi per la Formazione Continua

**ALLEGA**

I seguenti documenti:

- *Programma e/o brochure dell'evento;*
- *Attestato \ Certificato originale di partecipazione al percorso formativo*
- *Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità ;*

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_