

ISCRIZIONE CORSO AGGIORNAMENTO ASSISTENTI STUDIO ODONTOIATRICO

Il/la sottoscritta/o chiede di partecipare all'evento formativo presso aula virtuale per
Aggiornamento ASSISTENTE STUDIO ODONTOIATRICO come previsto dal DPCM 21/03/2018

NOME E COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
INDIRIZZO	
MAIL	
TEL.	

DATI FATTURAZIONE

STUDIO	
INDIRIZZO	
TEL	
COD. FISCALE E P.IVA	
CODICE UNIVOCO	
MAIL	
EVENTI SCELTI INDICARE I NUMERI CORRISPONDENTI AL CORSO	

**IL PAGAMENTO SARA' RICHIESTO PRIMA DELL'AVVIO CORSO
PER ORA E' SUFFICIENTE LA PRENOTAZIONE PER INIZIARE A COSTRUIRE LE CLASSI**

- **OGNI EVENTO SARA' DI 5 ORE**
- **PER AGG.TO OCCORRONO 10 ORE QUINDI SCEGLIERE DUE EVENTI SU ARGOMENTI DIVERSI**
- **SCEGLIERE N. 2 EVENTI BARRANDO LE RELATIVE CASELLE -I DUE EVENTI SULLE NEUROSCIENZE SONO DI 5+5 ORE QUINDI SI PUO' INDICARE ANCHE UN SOLO EVENTO**
- **LE LEZIONI SARANNO ON LINE CON PIATTAFORMA ZOOM SINCRONA (PRESENZA DOCENTE) FACILMENTE SCARICABILE GRATUITAMENTE**
- **SARA' INVIATO AD OGNI PARTECIPANTE AGLI EVENTI IL MATERIALE DIDATTICO UTILIZZATO DAL DOCENTE**
- **INVIARE SCHEDA ADESIONE CON SCELTA EVENTI FORMATIVI AD info@accademia-srl.com INDICANDO I CORSI SCELTI CON I RELATIVI NUMERI**
- **LE LEZIONI SARANNO EFFETTUATE IL SABATO POMERIGGIO CERCANDO DI CONCORDARE LE DATE CON GLI ISCRITTI**
- **AL TERMINE DELLA LEZIONE SARA' INVIATO DAL DOCENTE TEST DI VERIFICA CHE DOVRA' ESSERE POI RITRASMESSO CON LE MODALITA' INDICATE**
- **AL TERMINE DEL CONSEGUIMENTO DELL'AGGIORNAMENTO, SARA' INVIATA ATTESTAZIONE DI FREQUENZA COME PREVISTO DAL D.P.C.M.**

Per ulteriori info: www.accademia-srl.com - info@accademia-srl.com
tel. 0733/290433 – 347/1723952