



MODULO ISCRIZIONE LABORATORI LOGOPEDIA: Dott.ssa BARBARA PLESCIA

Io sottoscritto..... genitore di
chiedo di poter iscrivere mio/a figlio/a al laboratorio:

- “PARLO CON I LIBRI” - mercoledì ore 13.30
Laboratorio di stimolazione del linguaggio per bimbi di 3 anni (1° anno scuola infanzia)

- “SENTI CHI PARLA” - martedì ore 17.00
Laboratorio dell’attenzione uditiva per bimbi di 4 anni (2° anno scuola infanzia)

- “PRIMA DELLA PRIMA” – venerdì ore 17.00
Laboratorio metafonologico e di prevenzione dei disturbi di apprendimento per bimbi di 5 anni (2° anno scuola infanzia)

- “IL LIBRO PARLANTE” – sabato ore 15.00
Laboratorio per genitori dei bambini di 2 e 3 anni

Luogo e data: _____

Firma