

S.S.L.I.
Società Scientifica
Logopedisti Italiani

Allegato 1: **SCHEDA ISCRIZIONE 2018**

MODULO ISCRIZIONE DA COMPILARE IN STAMPATELLO
(da inviare per mail a info@ssli.it)

Il sottoscritto

Nome : **Cognome :**

Residente a : **CAP :** **Prov.:**

Indirizzo :

e-mail : **n° tel :** **n°cell obbligatorio:**

Nato a : **Data :**

Titolo di studio : **Conseguito il :**

C.F.: **P.IVA :**

Attuale ambito lavorativo (**barrare la casella interessata**):

	mai	quasi mai	poco	spesso	sempre
Età adulta	1	2	3	4	5
Età evolutiva	1	2	3	4	5
Formazione	1	2	3	4	5
Ricerca	1	2	3	4	5

Chiede di essere iscritto in qualità di socio per l'anno 2018, versando la quota di (**barrare la casella interessata**):

- € **35,00** e fornendo il proprio indirizzo e-mail sul quale ricevere tutte le comunicazioni
- € **40,00** per iscrizioni successive al 31.03.2018

Allego copia del pagamento effettuato con versamento bancario

Intestato SSLI Società Scientifica Logopedisti Italiani - Banca Sella – Campobasso

Causale: iscrizione SSLI 2018 nome socio

IBAN IT 72 V 03268 03800 052412559080

Ai sensi del Dlgs 196/2003

- Autorizzo al trattamento dei miei dati personali per l'iscrizione alla S.S.L.I.**
- Autorizzo l'inserimento del mio indirizzo di posta elettronica nella mailing list S.S.L.I.**

Data :

Firma :

S.S.L.I.
Società Scientifica
Logopedisti Italiani

Allegato 2: QUESTIONARIO SUGLI AMBITI D'INTERESSE DI FORMAZIONE DEL SOCIO

Cognome e nome: _____

Indirizzo: _____

Tel/cell. _____

E mail: _____

Sottolineare il valore corrispondente al livello d'interesse degli argomenti elencati

<i>Età evolutiva</i>	basso				alto
Disturbi specifici del linguaggio	1	2	3	4	5
Disturbi dell'apprendimento (dislessia, discalculia)	1	2	3	4	5
Ritardo del linguaggio	1	2	3	4	5
Disturbi del linguaggio secondari a deficit cognitivi	1	2	3	4	5
Disturbi del linguaggio secondari in turbe relazionali	1	2	3	4	5
Disturbi del linguaggio secondari a danno/deficit neurologico	1	2	3	4	5
Disfonia	1	2	3	4	5
Disturbi del flusso verbale (disfluenza, balbuzie)	1	2	3	4	5
Disturbi della deglutizione atipica	1	2	3	4	5
Disfagia	1	2	3	4	5
Sordità	1	2	3	4	5
Disturbi del linguaggio e bi/multilinguismo	1	2	3	4	5
Altro.....	1	2	3	4	5

<i>Età adulta</i>	basso				alto
Disfonia	1	2	3	4	5
Disfagia	1	2	3	4	5
Balbuzie	1	2	3	4	5
Disartrie	1	2	3	4	5
Afasie	1	2	3	4	5
Disturbi del linguaggio in età geriatrica	1	2	3	4	5
Sordità (impianto cocleare, adattamento protesico)	1	2	3	4	5
Altro.....	1	2	3	4	5

<i>Varie</i>	basso				alto
Sviluppo normale comunicazione / linguaggio	1	2	3	4	5
Pragmatica della comunicazione	1	2	3	4	5
Metodologia della ricerca	1	2	3	4	5
Efficacia efficienza in riabilitazione	1	2	3	4	5
Informatica e riabilitazione	1	2	3	4	5
Altro.....	1	2	3	4	5

ATTENZIONE!

Il questionario va inviato per posta elettronica alla segreteria S.S.L.I. (info@ssli.it).