

## CONSENSO INFORMATO

Compilando il modulo acconsento agli operatori del servizio Chiamami@ di inoltrare questi dati agli operatori di Sportelli Autismo Italia, ANGSA Nazionale e Gruppo Asperger Nazionale.

### Responsabile del procedimento:

- servizio chiamami

### Da quale regione ci scrivi? \*

Scegli dal menu

#### Abruzzo \*

Seleziona la provincia

#### Basilicata \*

Seleziona la provincia

#### Calabria \*

Seleziona la provincia

#### Campania \*

Seleziona la provincia

#### Emilia Romagna \*

Seleziona la provincia

#### Friuli Venezia Giulia \*

Seleziona la provincia

#### Lazio \*

Seleziona la provincia

**Liguria \***

Seleziona la provincia

**Lombardia \***

Seleziona la provincia

**Marche \***

Seleziona la provincia

**Molise \***

Seleziona la provincia

**Piemonte \***

Seleziona la provincia

**Puglia \***

Seleziona la provincia

**Sardegna \***

Seleziona la provincia

**Sicilia \***

Seleziona la provincia

**Toscana \***

Seleziona la provincia

**Trentino Alto Adige \***

Seleziona la provincia

**Umbria \***

Seleziona la provincia

**Valle d'Aosta \***

Seleziona la provincia

**Veneto \***

- Scegliere -

Seleziona la provincia

**Cognome e Nome \***

Scrivi il tuo cognome e nome

**indirizzo mail per contattarti \***

**Ruolo per cui chiedi il nostro contatto \***

☐

persona con autismo

☐

dirigente scolastico

☐

docente

☐

genitore

☐

caregiver

☐

Altro...

Scegli dall'elenco il ruolo per cui stai chiedendo il contatto

**Hai bisogno di noi per motivi \***

☐

scolastici

☐

sociali

☐

sanitari

☐

Altro...

Inviato da Mauri il Gio, 30/01/2025 - 15:10

**URL (20/02/2025 - 19:05):**<https://www.sportelliautismoitalia.it/modulistica-line/chiamami?page=32>