



SCHEDE INFORMATIVA - SPORTELLINO PER IL CITTADINO CONSUMATORE
Da compilarsi a cura del professionista DMT APID

Nome Cognome: Anna Zanolli

Email di riferimento attuale e valida: zanollianna@yahoo.it

Città dove svolge l'attività di DMT: Merate (LC)

Titolo di studio: Diploma Universitario

Professione: Danz/movimento Terapeuta

Formazione APID presso: Art Therapy Italiana

Iscrizione al Registro DMT APID: n° 31 anno 1998

**Ambito di applicazione dell'attività di DMT: Età evolutiva,
Formazione, Evoluzione personale.**

Breve presentazione dell'attività professionale svolta (max 10 righe):



APID

ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE ITALIANA DANZAMOVIMENTOTERAPIA