



DIPARTIMENTO FALicSEU - ENS

Formazione e Aggiornamento Lingua e Cultura dei Sordi - Scuola Educazione Università

MEETING IN/FORMATIVO E DI AGGIORNAMENTO

18 Ottobre 2011

SETTEMBRE PEDAGOGICO LIVORNESE

“L'integrazione scolastica dell'alunno sordo”

MODULO DI ISCRIZIONE LABORATORI

(da compilare chiaramente in stampatello e inviare **entro il 18 ottobre 2011** al fax **0586 503122**)

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

(segnare con una croce la voce corrispondente alla propria qualifica e se sordo o udente)

- Docente scuola infanzia
- Docente scuola primaria Docente scuola secondaria I° grado
- Docente scuola secondaria II° grado Docente di sostegno
- Educatore sordo Assistente alla comunicazione
- Allievo Corso di Assistente alla comunicazione
- Allievo in possesso di un III Liv Corsi Lis
- Altro _____ Sordo Udente

Residente in _____ n° _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Istituto (solo per dirigenti scolastici e docenti) _____

Indirizzo _____ n° _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

- conferma la propria partecipazione, al Meeting In/Formativo e di aggiornamento del Dipartimento FALicSEU in programma il **18/10/2011** presso “Auditorium - Villa Letizia di Livorno” in via dei Pensieri **Livorno**, dalle h. 16.00. alle h. 19.00, Settembre pedagogico livornese “L'integrazione scolastica degli alunni sordi”

CHIEDE

- Di partecipare al laboratorio “L'integrazione scolastica degli alunni sordi”
Scuola d'infanzia - € 70,00
28-29-30 Novembre 16,00-19,00

- Di partecipare al laboratorio "L'integrazione scolastica degli alunni sordi"
Scuola primaria - € 70,00
10-17-24 Novembre 16,00-19,00

- Di partecipare al laboratorio "L'integrazione scolastica degli alunni sordi"
Scuola secondaria di I grado - € 70,00
11-18-25 Novembre 16,00-19,00

- acclude alla presente copia della **ricevuta del versamento** della quota di iscrizione del laboratorio scelto, effettuato sul c/c bancario cod. IBAN IT12I0603010726000046495687 intestato a Ente Nazionale Sordi - Sezione Provinciale ENS Livorno - via Provinciale Pisana 315, 57128 - Livorno, con causale " Meeting FALiCSEU 18 Ottobre 2011" e il nome del laboratorio o dei laboratori scelti.

- autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa in oggetto, in conformità alla L.675/96- art.13.

Luogo _____ il ___ / ___ / 2011

Firma _____

Per i docenti che svolgono attività scolastica nel territorio livornese i laboratori sono gratuiti