

Domanda di Iscrizione

__L__ sottoscritt _____, nat__ a _____ (____)
il ____/____/____ e residente in _____ (____)
Via _____ n° _____ codice fiscale _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____

(Barrare la posizione personale)

1. Docente di sostegno privo del titolo accademico di specializzazione, con a carico un alunno con disabilità visiva
2. Docente di sostegno specializzato e/o docente curriculare, con a carico un alunno con disabilità visiva.
3. Altro docente.

CHIEDE di partecipare al

Corso di Formazione in Presenza

“ABBATTIAMO IL MURO DELLA DISABILITA’ VISIVA” (Cod. SVV01)

Con il rilascio di certificazione attestante la frequenza, da parte di IRIFOR Centrale, ai sensi dell'art. 29 dell'O.M. 169 del 1996.

(L'I.Ri.Fo.R. è Ente Accreditato e Riconosciuto dal MIUR come riferimento per la formazione dei docenti sulle tematiche tiflodidattiche e tiflopedagogiche)

da Voi organizzato, che si svolgerà presso la Vs. sede di Via S.G. Bosco n. 13 in Vibo Valentia, dal 03 Marzo al 21 Aprile 2016 – per un totale di 14 incontri (44 ore) bisettimanali di 3 ore cadauno, salvo il primo e l'ultimo incontro di 4 ore (ogni martedì e giovedì dalle ore 15,30 alle ore 18,30), prevedendo le seguenti materie: Aspetti Generali della Minorazione Visiva (4 ore); Sistema Braille (20 ore); Tifloinformatica (20 ore).

IL CORSO E' RISERVATO AD UN MINIMO DI 15 ED UN MASSIMO DI 20 PARTECIPANTI. QUOTA DI ISCRIZIONE € 200,00 (Duecento/00), con rilascio di ricevuta valida quale documento comprovante la spesa di quanto riferito alla Carta del Prof (Il pagamento della quota può avvenire solo contanti presso la segreteria, nei giorni e secondo gli orari riportati a margine).

La Domanda di Partecipazione può essere presentata sempre presso gli uffici i.Ri.Fo.R. (Sede dell'Unione Italiana Ciechi e Ipovedenti), o inviata mediante posta certificata a: uicivibovalentia@pec.it, **entro 27 Febbraio 2016**. (A parità di *posizione personale*, verrà data priorità all'ordine di arrivo delle domande). Il bando è consultabile sul sito www.uicivibo.it, o può essere ritirato in sezione.

N.B. L'attestato di partecipazione verrà rilasciato a condizione che sia stato raggiunto il 75% delle presenze.

Data ____/____/____

Firma

Per ulteriori informazioni: 0963.472047 - ORARIO DI APERTURA UFFICI: ogni mattina (dal lunedì al sabato dalle ore 8 alle ore 13) e nei pomeriggi di martedì, giovedì e venerdì (dalle ore 15 alle 18,20)