

# IMPARO CON LE MANI

## IL MATERIALE MONTESSORI IN SOSTEGNO ALLA DISABILITA'

<b>DESTINATARI</b>	Genitori, educatori e insegnanti – <u>in possesso di diploma di scuola media superiore</u>
<b>CONTENUTI e PROGRAMMA</b>	<p>Corso rivolto all'apprendimento dell'utilizzo del <b>materiale scientifico Montessoriano</b> nell'ambito della psico-aritmetica rivolta a bambini 3-6 anni.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. La scuola inclusiva: una necessità per tutti e per ciascuno.</li> <li>2. La vita , il pensiero di Maria Montessori e la teoria psico-pedagogica Montessoriana.</li> <li>3. Sulle pratiche educative e didattiche nelle Case dei bambini.</li> <li>4. Sulla disabilità visiva e conoscenza dei sussidi tiflodidattici.</li> <li>5. Approccio, tecniche, metodologie ed utilizzo pratico del materiale scientifico Montessoriano nell'ambito della logico-matematica .</li> </ol>
<b>CALENDARIO</b>	<p>Il corso dura <b>30 ore</b>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Settembre</u>: Sabato 26 – dalle 9 alle 13</li> <li>- <u>Ottobre</u>: Sabati 10, 17, 24 e 31 – dalle 9 alle 13</li> <li>- <u>Novembre</u>: Sabato 07– dalle 9 alle 13 e sabati 14 e 21 – dalle 10 alle 13</li> </ul> <p>L'avvio del corso è previsto al raggiungimento di 15 iscritti (comunque non più di 20)</p>
<b>DOCENTI</b>	<p>Il corso è organizzato in collaborazione con l'<b>Associazione Montessori Brescia</b> e <b>CNIS Brescia</b>.</p> <p><b>Prof. Giancarlo Onger</b>: Direzione scientifica del Corso. Presidente CNIS sezione di Brescia.</p> <p><b>Dott.ssa Sonia Benedan</b>: pedagogista tiflogica, responsabile del Centro Integrazione scolastica per bambini e ragazzi disabili visivi di Brescia.</p> <p><b>Prof.ssa Cristina Bolchi</b>: insegnante presso una scuola primaria a metodo Montessori, formatrice per l'Opera Montessori di Roma.</p> <p><b>Dott.ssa Patrizia Enzi</b>: psicopedagogista, insegnante, formatrice per l'Opera Nazionale Montessori di Roma .</p> <p><b>Dott. Sebastiano Presti</b>: pedagogista, istruttore per l'autonomia.</p> <p><b>Olga Borghetti</b>: Direzione del Corso. Insegnante e formatrice per l'Opera Nazionale Montessori di Roma.</p>
<b>SEDE</b>	Il corso si terrà presso: <u>IRECOOP Via Sonnino, 35/a - Parma</u>
<b>ATTESTATO RILASCIATO</b>	Attestato di frequenza e partecipazione. <b>Le ore saranno riconosciute dal MIUR</b> . L'attestato è rilasciato da CNIS Associazione per il coordinamento nazionale degli insegnanti specializzati e la ricerca delle situazioni di handicap
<b>ISCRIZIONI E INFORMAZIONI</b>	<p><b>IRECOOP Emilia Romagna - Via Sonnino, 35/a – 43126 Parma</b>  <b>Tel. 0521 1686099 – Fax 0521 1686096</b>  <b>E-mail: <a href="mailto:sede.parma@irecoop.it">sede.parma@irecoop.it</a> – sito: <a href="http://www.irecoop.it">www.irecoop.it</a></b></p>
<b>QUOTA DI PARTECIPAZIONE</b>	<p>€ 300,00 fuori campo IVA a partecipante + 2 euro di marca da bollo          La quota include ampio materiale didattico</p>

## SCHEDA ISCRIZIONE

# IMPARO CON LE MANI

## IL MATERIALE MONTESSORI IN SOSTEGNO ALLA DISABILITA'

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data nascita \_\_\_\_\_ Comune Nascita \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ sesso M  F

Nazionalità \_\_\_\_\_ Cittadinanza<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

N. Telefonico \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

*se il domicilio attuale è diverso dalla residenza*

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### Condizione professionale:

- Non occupato iscritto al Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_
- Inoccupato (in cerca di prima occupazione)
- Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità o in cigs)
- occupato (ruolo svolto) \_\_\_\_\_

### Titolo di Studio (*barrare*)

5. Diploma di scuola superiore di 4-5 anni che consente l'iscrizione all'università
6. Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, ...
7. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)
8. Laurea triennale (nuovo ordinamento)
9. Master post laurea triennale (o master di I livello)
10. Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento)
11. Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)
12. Specializzazione post laurea (specialistica)
13. Dottorato di ricerca
16. Certificato di Tecnico Superiore (Ifts)
20. Altro (specificare) \_\_\_\_\_

### Come Sei venuto a conoscenza del Corso?

- Sito Internet [www.irecoop.it](http://www.irecoop.it)
- Pagina Facebook Irecoop Emilia Romagna
- Altri canali Social \_\_\_\_\_
- Newsletter Irecoop Parma
- Newsletter Irecoop Regionale
- Giornali, Riviste, ecc
  
- Altro \_\_\_\_\_

### A quali altri corsi potresti essere interessato?

- Socio- Sanitario
- Marketing e Web Marketing
- Corsi a Rilascio Crediti ECM
- Corsi a Rilascio Crediti Assistenti Sociali
- Corsi Riconosciuti MIUR
- Qualità
- Amministrazione
- Gestione delle risorse umane
  
- Altro \_\_\_\_\_

Ai sensi dell' art. 13 del D. Lgs 30/06/2006 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a ed espressamente acconsente che i dati personali raccolti possano essere comunicati e forniti agli Enti Pubblici che autorizzano corsi di formazione professionale e/o ad Enti e Società da questi delegati, a società ed enti interessate ad offrire opportunità di stage, di impiego o di collaborazione, nonché elaborati e trattati anche con strumenti informatici e utilizzati per la promozione di iniziative formative.

Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art. 2 della Legge 4 Gennaio 1968 come modificato dall'art. 3 comma 10 Legge 15 Maggio 1997 n. 12

Firma del/della candidato/a

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ si impegna a versare le quote di iscrizione e frequenza previste secondo i tempi e le modalità indicati da IRECOOP E.R.

Firma del/della candidato/a

\_\_\_\_\_

Allegare:

- documento d'identità