



ANIMATORE SOCIALE

(RIF. 2013-1309/FC approvato con Det. Dir. n.7589/166 del 23/01/2014)

PROFILO PROFESSIONALE E SBOCCHI OCCUPAZIONALI

L'animatore sociale è in grado di realizzare interventi di animazione socio culturale ed educativa, attivando processi di sviluppo dell'equilibrio psico-fisico e relazionale di persone e gruppi/utenza e stimolandone le potenzialità ludico-culturali ed espressivo-manuali.

DESTINATARI

giovani e adulti, maggiorenni, occupati e disoccupati che possiedono capacità e conoscenze acquisite tramite lavoro, studio e formazione

AMBITI LAVORATIVI DELL'ANIMATORE SOCIALE

servizi rivolti a bambini, anziani, adolescenti, portatori di handicap

DURATA E PERIODO DI SVOLGIMENTO

300 ore di cui 120 di stage presso strutture del territorio. Il corso si svolgerà da Ottobre 2015 ad Aprile 2016 con frequenza obbligatoria per il 70%

SEDE CORSO Irecoop Forlì – Via Dandolo 18 Forlì (FC)

AREE TEMATICHE

Modulo 1 :Riconoscere disagi sociale e disabilità

Modulo2 : Progettare e gestire attività/interventi di socializzazione

Modulo3: Costruire progetti di animazione educativa

Modulo4: Progettare e gestire attività di animazione ludico-ricreativa

Modulo 5: Sicurezza sul lavoro

ATTESTAZIONE RILASCIATA

Certificato di Qualifica professionale (secondo il Sistema Regionale delle Qualifiche della Regione Emilia Romagna), previo superamento dell'esame finale

QUOTA DI ISCRIZIONE

€.1.600,00 esente iva e suddivise in rate

ISCRIZIONI

La Scheda di Iscrizione dovrà essere redatta sull'apposito modulo allegato e pervenire (sia a mano che per posta) entro il **4 novembre 2015** alla segreteria di IRECOOP, via Dandolo 16/a 47121 Forlì.

CONTATTI Samantha Bielli 0543/370671. Fax 0543/24282 E-mail: biellis@irecoop.it



Provincia Forlì-Cesena



Domanda pervenuta il ___/___/___
n. _____

ANIMATORE SOCIALE

–Operazione P.A 2013-1309/FC

SCHEDA DI ISCRIZIONE - (SCADENZA 4 novembre 2015)

Nome _____ Cognome _____

Data nascita _____ Comune Nascita _____ prov. _____

Codice Fiscale _____ Sesso M F

Nazionalità _____ Cittadinanza _____

Residente in Via _____ CAP _____ Città _____ prov. _____

N. Telefonico _____ Cell. _____

E-Mail (STAMPATELLO) _____

se il domicilio attuale è diverso dalla residenza

Via _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

FOTO

Eventuali preferenze nell'organizzazione del corso (è possibile barrare più opzioni)

- 1 incontro a settimana
- 2 incontri a settimana
- SOLO mattina
- SOLO pomeriggio

Esperienze lavorative e non (anche informali) nell'ambito di riferimento

dal _____ mese/anno _____ (pari a _____ complessivi _____ mesi)

ALLEGATI DA CONSEGNARE

- curriculum vitae
- fototessera
- fotocopia documento d'identità
- fotocopia titolo di studio





Provincia Forlì-Cesena

DATI PER L'INTESTAZIONE DELLA FATTURA DA PARTE DI IRECOOP

Società/Cognome e Nome _____

Via _____ tel. _____

fax _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

Codice fiscale _____ Partita iva _____

e-mail _____

Data

Firma leggibile del compilatore

NOTA BENE

- Al momento dell'invio della domanda di iscrizione non è necessario versare la quota.
- Il pagamento della quota di iscrizione dovrà avvenire prima dell'inizio del corso quando verrà confermato da IRECOOP l'effettivo inizio delle lezioni. **La quota versata non sarà restituita in nessun caso.**