



## 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](mailto: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.**