

## ORGANIZZA

### CORSO DI SENSIBILIZZAZIONE ALLA LIS – LABORATORIO DIDATTICO

Il corso di “Sensibilizzazione alla LIS – Laboratorio Didattico” di **40 ore** che si va ad avviare, non vuole solo fornire contenuti teorici e tecnico-pratici al fine di acquisire i rudimenti sulla Lingua dei Segni, ma vuole soprattutto accorciare le distanze tra comunità sorda e udente, fornendo gli strumenti per una maggiore conoscenza dell'ambito sordità e dei migliori approcci da adottare nella relazione col sordo.

Al fine di disciplinare in maniera seria ed efficace l'insegnamento della LIS, si stabiliscono dei punti fondamentali che gli studenti dovranno sottoscrivere qualora intendano partecipare al corso.

#### CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

- Il corso di “Sensibilizzazione alla LIS” avrà durata di 40 ore.
- Sono ammesse solo il 30% delle ore di assenza.
- A fine corso sarà rilasciato un attestato solo se si sarà raggiunto il 70% delle ore frequentate.
- L'attestato non è valido al fine di punteggi o crediti nelle graduatorie scolastiche, ne' conferisce qualifica professionale.
- Il costo del corso è **di € 80,00** (euro ottanta,00) da pagare al momento dell'iscrizione.
- Le quote versate **NON SONO RIMBORSABILI** in caso d'interruzione della frequenza del corso da parte del corsista.
- L'iscrizione al corso è formalizzata mediante la compilazione e accettazione del presente modulo, e si perfeziona con il pagamento della quota di iscrizione.
- Il corso inizierà al raggiungimento del numero minimo di iscritti che è pari a 18 e suoi multipli e si svolgerà presso Sala Convegno del Convento “Madonna delle Grazie”, Venosa (come da delibera del Comunale n.8 del 25/01/2019)

**N.B. :** a seguito delle adesioni verrà comunicata agli iscritti data e ora della giornata di presentazione del corso, nella quale verranno fornite tutte le ulteriori informazioni richieste.

#### **Per accettazione**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**IN ALLEGATO, MODULO D'ISCRIZIONE DA COMPILARE ED INVIARE A [coop.segnalis@gmail.com](mailto:coop.segnalis@gmail.com) ENTRO IL 09/03/2019**

Pag. 1 di 4

#### **Segnalis - Cooperativa sociale**



C.F. / P. Iva : 01930080765



Via Giovanni XXIII n.115 - 85100 Potenza (PZ)



[coop.segnalis@gmail.com](mailto:coop.segnalis@gmail.com)



[segnalis@pec.confcooperative.it](mailto:segnalis@pec.confcooperative.it)



3288467713 PARENTE Antonio



3471876208 DIGIROLAMO Nunzia

## MODULO D'ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a Nome ..... Cognome.....

Indirizzo ..... n ..... Città..... (.....)

CAP..... Tel/Fax ..... Cell .....

e.mail ..... P.Iva o Cod. Fisc.....

Professione.....

Per ricevute intestate a nome diverso dal richiedente

Rag. Sociale o Nominativo.....Indirizzo.....

Città.....(.....) CAP.....P.Iva o Cod. Fisc .....

### CHIEDE

di essere iscritto/a al corso **"Sensibilizzazione alla LIS"** di **40 ore** organizzato dalla cooperativa Segnalis.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **Informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati UE n. 679/2016**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (di seguito "Regolamento"), i dati personali da Lei forniti saranno raccolti dal Titolare del Trattamento: Società Cooperativa Segnalis nella persona del Presidente e legale rappresentante pro tempore con sede legale in via Giovanni XXIII n. 115, 85100 Potenza, email: coop.segnalis@gmail.com, pec: segnalis@pec.confcooperative.it, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Nella sua qualità di interessato al trattamento, gode dei diritti di cui agli artt.15-16-17-18-20-21 dal partecipato Regolamento che potranno essere esercitati nei confronti del Titolare.

E', infine, possibile proporre reclamo all'autorità garante di controllo in caso di violazione del trattamento. I dati saranno conservati per il tempo necessario all'erogazione del servizio e saranno archiviati per il tempo previsto dalla legge.

Letta l'informativa allegata, autorizza, altresì, la società al trattamento dei propri dati personali ed alla comunicazione degli stessi a terzi, ai sensi del d. lgs. n. 196/2013 e del regolamento n. 2016/679/UE in materia di Privacy, esclusivamente per finalità connesse alla corretta e completa erogazione del servizio.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **RICEVUTA DI PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE**

Da parte del Sig. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_, riceviamo la somma di euro \_\_\_\_\_/00) a titolo di iscrizione al corso di " **Sensibilizzazione alla LIS** " di 40 ore.

Per quietanza

**Segnalis Cooperativa Sociale**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pag. 2 di 4

**Segnalis - Cooperativa sociale**



C.F. / P. Iva : 01930080765



Via Giovanni XXIII n.115 - 85100 Potenza (PZ)



coop.segnalis@gmail.com



segnalis@pec.confcooperative.it



3288467713 PARENTE Antonio



3471876208 DIGIROLAMO Nunzia

## ORGANIZZA CORSO DI SENSIBILIZZAZIONE ALLA LIS – LABORATORIO DIDATTICO

Il corso di “Sensibilizzazione alla LIS – Laboratorio Didattico” di **40 ore** che si va ad avviare, non vuole solo fornire contenuti teorici e tecnico-pratici al fine di acquisire i rudimenti sulla Lingua dei Segni, ma vuole soprattutto accorciare le distanze tra comunità sorda e udente, fornendo gli strumenti per una maggiore conoscenza dell'ambito sordità e dei migliori approcci da adottare nella relazione col sordo.

Al fine di disciplinare in maniera seria ed efficace l'insegnamento della LIS, si stabiliscono dei punti fondamentali che gli studenti dovranno sottoscrivere qualora intendano partecipare al corso.

### CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

- Il corso di “Sensibilizzazione alla LIS” avrà durata di 40 ore.
- Sono ammesse solo il 30% delle ore di assenza.
- A fine corso sarà rilasciato un attestato solo se si sarà raggiunto il 70% delle ore frequentate.
- L'attestato non è valido al fine di punteggi o crediti nelle graduatorie scolastiche, ne' conferisce qualifica professionale.
- Il costo del corso è di **€ 80,00** (euro ottanta,00) da pagare al momento dell'iscrizione.
- Le quote versate **NON SONO RIMBORSABILI** in caso d'interruzione della frequenza del corso da parte del corsista.
- L'iscrizione al corso è formalizzata mediante la compilazione e accettazione del presente modulo, e si perfeziona con il pagamento della quota di iscrizione.
- Il corso inizierà al raggiungimento del numero minimo di iscritti che è pari a 18 e suoi multipli e si svolgerà presso Sala Convegno del Convento “Madonna delle Grazie”, Venosa (come da delibera del Comunale n.8 del 25/01/2019)

**N.B. :** a seguito delle adesioni verrà comunicata agli iscritti data e ora della giornata di presentazione del corso, nella quale verranno fornite tutte le ulteriori informazioni richieste.

### **Per accettazione**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**IN ALLEGATO, MODULO D'ISCRIZIONE DA COMPILARE ED INVIARE A [coop.segnalis@gmail.com](mailto:coop.segnalis@gmail.com) ENTRO IL 09/03/2019**

Pag. 3 di 4

**Segnalis - Cooperativa sociale**



C.F. / P. Iva : 01930080765



Via Giovanni XXIII n.115 - 85100 Potenza (PZ)



[coop.segnalis@gmail.com](mailto:coop.segnalis@gmail.com)



[segnalis@pec.confcooperative.it](mailto:segnalis@pec.confcooperative.it)



3288467713 PARENTE Antonio



3471876208 DIGIROLAMO Nunzia

## MODULO D'ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a Nome ..... Cognome.....

Indirizzo ..... n ..... Città..... (.....)

CAP..... Tel/Fax ..... Cell .....

e.mail ..... P.Iva o Cod. Fisc.....

Professione.....

Per ricevute intestate a nome diverso dal richiedente

Rag. Sociale o Nominativo.....Indirizzo.....

Città.....(.....) CAP.....P.Iva o Cod. Fisc .....

### CHIEDE

di essere iscritto/a al corso **"Sensibilizzazione alla LIS"** di **40 ore** organizzato dalla cooperativa Segnalis.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **Informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati UE n. 679/2016**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (di seguito "Regolamento"), i dati personali da Lei forniti saranno raccolti dal Titolare del Trattamento: Società Cooperativa Segnalis nella persona del Presidente e legale rappresentante pro tempore con sede legale in via Giovanni XXIII n. 115, 85100 Potenza, email: coop.segnalis@gmail.com, pec: segnalis@pec.confcooperative.it, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Nella sua qualità di interessato al trattamento, gode dei diritti di cui agli artt.15-16-17-18-20-21 dal partecipato Regolamento che potranno essere esercitati nei confronti del Titolare.

E', infine, possibile proporre reclamo all'autorità garante di controllo in caso di violazione del trattamento. I dati saranno conservati per il tempo necessario all'erogazione del servizio e saranno archiviati per il tempo previsto dalla legge.

Letta l'informativa allegata, autorizza, altresì, la società al trattamento dei propri dati personali ed alla comunicazione degli stessi a terzi, ai sensi del d. lgs. n. 196/2013 e del regolamento n. 2016/679/UE in materia di Privacy, esclusivamente per finalità connesse alla corretta e completa erogazione del servizio.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **RICEVUTA DI PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE**

Da parte del Sig. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_, riceviamo la somma di euro \_\_\_\_\_/00) a titolo di iscrizione al corso di " **Sensibilizzazione alla LIS** " di 40 ore.

Per quietanza

**Segnalis Cooperativa Sociale**

Data \_\_\_\_\_

Pag. 4 di 4

**Segnalis - Cooperativa sociale**



C.F. / P. Iva : 01930080765



Via Giovanni XXIII n.115 - 85100 Potenza (PZ)



coop.segnalis@gmail.com



segnalis@pec.confcooperative.it



3288467713 PARENTE Antonio



3471876208 DIGIROLAMO Nunzia