



**ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS**  
Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società  
**CONSIGLIO REGIONALE SICILIA**

AREA FORMAZIONE ENS SICILIA

**DOMANDA DI PRE- ISCRIZIONE AL CORSO LIS A MODULI PER ASPIRANTI DOCENTI LIS**  
**E AGGIORNAMENTO PER DOCENTI RND**

Spett. le AREA FORMAZIONE del Consiglio Regionale ENS Sicilia

[formazioneenssicilia@gmail.com](mailto:formazioneenssicilia@gmail.com)

L. SOTTOSCRITT. CHIEDE DI ESSERE ISCRITT. AL CORSO A MODULI PER ASPIRANTI DOCENTI LIS E/O AGGIORNAMENTO PER DOCENTI RND, NEL CORSO DELL'ANNO FORMATIVO 2018/2019 ORGANIZZATO DALL'ENS SICILIA CON LA PREFERENZA DEI SEGUENTI MODULI :

SCelta MODULO	TITOLO MODULO	N° ORE	COSTO PER I SOCI	AVVIO CORSO CON IL NUMERO MINIMO	PAGAMENTO
	“Linguistica generale e applicata della LIS”	100 ore	€ 650,00	24	4 RATE
	“Progettazione didattica della LIS”	24 ore	€ 250,00	20	2 RATE
	“Metodologie Didattiche”	24 ore	€ 250,00	20	2 RATE
	“Teoria della valutazione dell'insegnamento e dell'apprendimento”	32 ore	€ 300,00	20	2 RATE
	“Etica, prassi, deontologia professionale e problem solving”	36 ore	€ 350,00	20	2 RATE
	“Psicologia dinamica”	16 ore	€ 150,00	20	UNICO PAGAMENTO
	“Psicologia della formazione”	12 ore	€ 130,00	20	UNICO PAGAMENTO
	“Aspetti socio-culturali e linguistici della Comunità Sorda”	32 ore	€ 350,00	20	2 RATE

**N.B.** Il corso a Modulo è aperto a tutti i sordi aspiranti docenti LIS che non hanno ottenuto l'accreditamento RND e coloro che vogliono fare un ulteriore aggiornamento dei moduli dedicati (aperto anche ai accreditati). Aula a numero chiuso, massima adesione di 24 studenti.

**NOVITA':** Verrà omaggiato all'iscritto che parteciperà e ivi frequenterà tutti i moduli, il modulo **“Psicologia della formazione”** (con il numero minimo di studenti raggiunto in tutti i moduli).

**ACCONTO PER CHI SI ISCRIVE A TUTTI I MODULI:** Coloro che vogliono espletare la frequenza a tutti i moduli dovranno versare successivamente € 25,00 a modulo per un totale di € 200,00 (dopo aver avuto il modulo d'iscrizione definitivo).

**DESTINATARI E REQUISITI D'AMMISSIONE:** Il corso per Docente di LIS è rivolto a tutte le persone interessate ad acquisire le conoscenze e le competenze previste dal piano di studi e dunque a conseguire il relativo attestato di partecipazione per ogni singolo modulo. Gli aspiranti corsisti devono presentare apposita domanda di pre-iscrizione rispettando le modalità indicate.

L'accettazione della domanda di pre-iscrizione al corso – che si ricorda essere a numero chiuso – è subordinata al possesso dei seguenti requisiti:

- diploma di istituto/scuola/liceo di secondo grado (durata quinquennale);
- competenza linguistica in LIS/italiano

oppure valido anche per i:

- docenti accreditati RND



**ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS**  
Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società  
**CONSIGLIO REGIONALE SICILIA**

Per qualsiasi informazione del Piano Offerta Formativa si invita a consultare il seguente link: <http://formazione.ens.it/p-o-f> e del Regolamento dei Registri Nazionali <http://formazione.ens.it/registri-nazionali/normativa-dei-rn-ens>

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI RESE E SOTTOSCRITTE NELLA PRESENTE DOMANDA HANNO VALORE DI AUTOCERTIFICAZIONE E CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI E/O ATTI MENDACI SI APPLICANO LE SANZIONI PREVISTE DAL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA (D.P.R. 445 DEL 28/12/2000 ART.76).

**DATI OBBLIGATORI: (scrivere in stampatello)**

INDIRIZZO DI RESIDENZA: \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

CELL: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ E-M@IL: \_\_\_\_\_

DIPLOMA QUINQUENNALE: \_\_\_\_\_

N° TESSERA (obbligatorio) \_\_\_\_\_

SOCIO/A:  EFFETTIVO  SOSTENITORE DELLA SEZIONE ENS DI \_\_\_\_\_

PERSONA:  SORDO/A  UDELENTE:

**GIORNI E ORARI DEL SVOLGIMENTO DEL CORSO SARANNO NEI FINE SETTIMANA ALTERNATI:**

✓ **IL SABATO** DALLE ORE 09,00 ALLE 13,00 - DALLE 14,30 ALLE 18,30

✓ **LA DOMENICA** DALLE 09.00 ALLE 13,00 – (IN CASI ECCEZIONALI DALLE 14,30 ALLE 18,30)

**DURATA E COSTO DEL CORSO:** Vedi la tabella precedente: i dettagli delle rate si troveranno nella domanda di iscrizione definitiva che verrà compilata successivamente dopo effettuato la presente domanda di pre-iscrizione).

**CALENDARIO DEL CORSO:** il calendario del corso sarà trasmesso con il modulo d'iscrizione definitiva dopo aver avuto il numero minimo di tutti i moduli.

**PROGRAMMA DEL CORSO A MODULI:** in allegato troverà il programma e i contenuti del corso LIS a moduli.

**RILASCIO DI ATTESTATI:** All'iscritto che frequenterà il modulo o gli interi moduli come sopra descritto ed al raggiungimento del numero minimo di partecipanti, al superamento del test finale previsto per ogni modulo, verrà rilasciato apposito ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE. Per coloro che supereranno il 10% delle ore di assenze per ogni corso/modulo e nel caso in cui non si dovesse superare con esiti positivi il test finale, che si ricorda è previsto per ogni corso, verrà rilasciato un ATTESTATO DI FREQUENZA che non avrà valenza di punteggio per l'iscrizione al RND ENS.

**EXTRA:** per coloro che non sono soci ENS (sordi e udenti) dovranno tesserarsi versando una quota di € 50,00 per i sostenitori (udenti) e per i soci effettivi (sordi) € 100,00 rivolgendosi alla Sezione Provinciale dove si risiede.

**MODALITA' DI PRE-ISCRIZIONE:**

LA PRESENTE DOMANDA HA UNA PROROGA E VA INVIATA ENTRO E NON OLTRE IL **21/09/2018** AL SEGUENTE INDIRIZZO MAIL: [formazioneenssicilia@gmail.com](mailto:formazioneenssicilia@gmail.com)

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 l'iscritto dichiara di dare il proprio assenso al trattamento dei propri dati personali, acquisiti dall'ENS tramite supporti cartacei e telematici per lo svolgimento dell'attività formativa. Tali dati non saranno comunicati a terzi secondo le nuove normative della Privacy disposte dall'Unione Europea n. 2016/679.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_