



1° ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. VERGA"

Via Umberto,341 – 96010 Canicattini Bagni (SR) - Tel. 0931/945134- Fax 0931/945133

Sito web: www.icvergacanicattini.gov.it e-mail: src816003@istruzione.it

pec: src816003.pec@istruzione.it

Anno scolastico 2017/18

Canicattini Bagni, 07/11/2017

Circolare n° 56

Al Sito Web e all'Albo dell'Istituto
Ai docenti,
agli Studenti,
ai Genitori,
al Personale ATA
IC GIOVANNI VERGA

OGGETTO: Seminario di presentazione della Logogenia® - L'AUTONOMIA LINGUISTICA DEI SORDI: L'ANALISI DELLA LOGOGENIA

Si rende noto alle SSVV il Seminario di cui all'oggetto.

Per opportuna conoscenza, si allegano alla presente:

Locandina

Modulo di Iscrizione

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Alessandra Servito
(Firma omessa ai sensi dell'art. 3 D.lvo 39/93)

Seminario di presentazione della Logogenia[®]

L'AUTONOMIA LINGUISTICA DEI SORDI: L'ANALISI DELLA LOGOGENIA[®]



Relatrice dott.ssa Valentina Musella

Siracusa 18 novembre 2017 ore 9.30 — 12.30

presso "Aula Magna" Liceo Scientifico Statale O.M. Corbino
Viale Regina Margherita n. 16 Siracusa

È garantito il servizio di interpretariato italiano/LIS

Con il contributo di:



Per informazioni:

e-mail: corsilis.enssiracusa@gmail.com o contattare al 093133567
nei giorni Lunedì Mercoledì e Venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00
Martedì e Giovedì dalle ore 17.00 alle ore 19.00

Inviare la propria adesione compilando il modulo iscrizione
entro e non oltre il 14/11/2017

Il modulo è scaricabile dal sito: <http://vecchioso.ens.it/sedi-periferiche/sicilia/siracusa>



**ENTE NAZIONALE SORDI
SEZIONE PROVINCIALE
SIRACUSA**

LogoGenia®
Cooperativa Logogenia
Società Cooperativa Sociale ONLUS

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SEMINARIO DI PRESENTAZIONE DELLA LOGOGENIA:
L'AUTONOMIA LINGUISTICA DEI SORDI: L'ANALISI DELLA LOGOGENIA®**

SPETT.LE ENTE NAZIONALE SORDI
SEZIONE PROV.LE SIRACUSA
VIA AUGUSTO MURRI,20
corsilis.enssiracusa@gmail.com

___ L ___ SOTTOSCRITT ___ CHIEDE DI ESSERE ISCRITT ___ AL:

SEMINARIO – TITOLO **L'AUTONOMIA LINGUISTICA DEI SORDI: L'ANALISI DELLA LOGOGENIA®**

ORGANIZZATO DALLA SEDE ENS DI: SIRACUSA CON SEDE IN: **presso Aula Magna Liceo Scientifico Statale O.M. Corbino
Viale Regina Margherita n°16, 96100 Siracusa**

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:

DATA DI NASCITA: ___/___/___ LUOGO DI NASCITA: _____ PROV. _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____

CAP: _____ CITTA': _____ PROV. _____

CODICE FISCALE: _____ CELL.: _____

EMAIL: _____

TESSERA SOCIO ENS (IN CORSO DI VALIDITA'): _____ CATEGORIA SOCIO: _____

SORDO: ___ UDEnte: ___ RUOLO _____

DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

INDIRIZZO: _____

CAP: _____ CITTA': _____ PROV. _____

SE IL RICHIEDENTE E' MINORE E' NECESSARIO COMPILARE LA DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER ISCRIZIONE DI MINORE (MOD. 4.7.10) DA RICHIEDERE ALLA SEDE ORGANIZZATRICE.

DICHIARA ALTRESI' DI ESSERE INFORMATO SULLA STRUTTURA, PROGRAMMA E DINAMICA DELL'INIZIATIVA, VALENZA DEL TITOLO RILASCIATO, MODALITA' DI RILASCIO DELL'ATTESTATO, MODALITA' DI ISCRIZIONE E DI AVER PRESO VISIONE ED ACCETTATO IL CODICE DI DISCIPLINA.

LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE ALL'INIZIATIVA E' GRATUITA.

MODALITA' DI ISCRIZIONE: LA PRESENTE DOMANDA VA INVIATA ENTRO E NON OLTRE IL 14-11-17 VIA FAX:

093133567 OPPURE VIA EMAIL: corsilis.enssiracusa@gmail.com

AUTORIZZAZIONE/LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI VIDEO E/O FOTOGRAFICHE:

____/____/____ sottoscritt _____ con la presente autorizza la divulgazione di immagini video o fotografiche riprese durante le attività e/o eventi organizzati dall'Ente Nazionale Sordi – ONLUS finalizzate all'eventuale pubblicazione cartacea e/o on-line in contesti inerenti la divulgazione e documentazione delle attività formative dallo stesso organizzate e contestualmente ne vieta l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del soggetto ripreso. L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuato in forma gratuita. La presente autorizzazione esclude eventuali responsabilità per manomissioni o uso improprio di tali immagini da parte di terzi.

LUOGO _____ 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.

LUOGO _____ DATA ____/____/____ FIRMA _____

CODICE DI DISCIPLINA

Il partecipante è tenuto a:

- Frequentare con regolarità e puntualità l'iniziativa e limitare il più possibile le assenze ed i ritardi.
- Comunicare al Coordinatore (in caso di figura non prevista comunicare al Responsabile dell'iniziativa) eventuali entrate ritardate o uscite anticipate, assenze prolungate o la necessità di doversi ritirare (se minorenni la comunicazione dovrà essere effettuata dal genitore);
- Rivolgersi sempre al Relatore, e non ad un altro partecipante, per eventuali richieste di chiarimenti durante l'iniziativa;
- Rivolgersi al Coordinatore (in caso di figura non prevista comunicare al Responsabile dell'iniziativa) per qualsiasi necessità e chiarimento;
- Mantenere un comportamento serio, educato e corretto nei confronti degli altri partecipanti, dei relatori e dei collaboratori. Adottare un abbigliamento decoroso e rispettoso dell'ambiente;
- Rispettare i beni degli altri, il patrimonio dell'ENS e l'ambiente in cui si svolge l'iniziativa. Il partecipante è tenuto altresì al risarcimento di eventuali danni, anche involontari, causati alle persone, agli arredi ed alle attrezzature;
- Prendere visione del POF pubblicato nel sito <http://formazione.ens.it/>;
- Essere consapevole che in caso di superamento delle ore di assenze consentite comporta:
 - l'impossibilità di recuperare le ore di assenze effettuate;
 - l'impossibilità di rilascio dell'attestato di partecipazione ma solo il certificato di frequenza (mod. 4.16.1).
- Rispettare il divieto di
 - accesso ai luoghi non autorizzati;
 - consumazione di cibo e bevande durante l'orario dell'iniziativa;
 - uso di cellulari o altri dispositivi elettronici che possano arrecare disturbo durante l'iniziativa;
 - fumare all'interno della sede.

In ogni caso, rispettare le norme di legge vigenti (Codice Civile e Codice Penale): nel caso di atti/comportamenti che violino le norme del Codice Penale, si provvederà contestualmente alla denuncia alle autorità competenti.

I seguenti comportamenti scorretti sono puniti con sanzioni disciplinari che possono anche comportare l'espulsione del corsista a seconda della gravità dell'atto. In particolare:

- violenza verbale;
- violenza fisica;
- furto o danneggiamento di un documento e/o bene pubblico o privato;
- atti che mettono in pericolo la sicurezza propria e/o altrui;
- atti contrari al pubblico decoro;
- diffusione ed uso di sostanze stupefacenti e/o alcolici.

LUOGO _____ DATA ____/____/____ FIRMA _____