# B.E.S.
# "Alunni con **B**isogni **E**ducativi **S**peciali"

Mod.02/01 DI – Rev 0 – Data 23.02.2011

## Scheda di iscrizione B.E.S._ROMA

Cognome .....

Nome .....

Data di nascita .....

Luogo di nascita .....

Indirizzo .....

Cap e Città .....

E-mail .....

Telefono casa .....

Cellulare .....

Codice Fiscale .....

Partita Iva .....

Qualifica per la quale si richiede i crediti.....

Intestazione fattura se diversa .....

.....

Data Firma .....

Il sottoscritto presa visione del regolamento al sito www.zahir.it/regolamentoStudente.php accetta integralmente il contenuto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003, esprime il proprio consenso per il trattamento da parte della Zahir Srl dei dati che lo riguardano per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali nei limiti dell'informativa acquisita

Data Firma .....

## Docente : Patrizia Marletta

| ORARIO | ARGOMENTO: **SABATO MATTINA** |
|---|---|
| 8.30 - 9.00 | INTRODUZIONE: PRESENTAZIONE VIDEO |
| 9.00 – 10.00 | B.E.S.. E NORMATIVA VIGENTE |
| 10.00-10.30 | LE PATOLOGIE DEGLI ALUNNI B.E.S. |
| 10.30-11.00 | LE CATEGORIE DEGLI ALUNNI B.E.S: LA DISABILITA' |
| 11.00 | PAUSA |
| 11.20-12.30 | LE CATEGORIE DEGLI ALUNNI B.E.S: DISTURBI EVOLUTIVI SPECIFICI E SVANTAGGIO SOCIO ECONOMICO CULTURALE |
| 12.30-13.00 | MODELLO PEI E PDP PER L' INTEGRAZIONE SCOLASTICA |
| 13.00 – 14.00 | PAUSA PRANZO |

| ORARIO | ARGOMENTO: **SABATO POMERIGGIO** |
|---|---|
| 14.00 – 14.20 | PRESENTAZIONE VIDEO |
| 14.20 – 14.30 | LA DIDATTICA INCLUSIVA |
| 14.30-15.30 | LA DIDATTICA INCLUSIVA E I GIOCHI AL COMPUTER |
| 15.30-16.00 | LEGGE 170 E I MEDIATORI DIDATTICI |
| 16.00-16.30 | APPLICAZIONE DEI MEDIATORI DIDATTICI |
| 16.30 – 17.00 | DISCUSSIONE: DOMANDE E RISPOSTE |
| 17.00 – 17.30 | CASI CLINICI |
| 17.30 | VERIFICA |
| 18.00 | CHIUSURA |

## OBIETTIVI

" Ogni alunno, con continuità o per determinati periodi, può manifestare Bisogni Educativi Speciali dovuti a disabilità, Disturbi Evolutivi Specifici e svantaggio socio-economico culturale." Poiché la "presa in carico" di questo alunno avviene sia da parte dei docenti che del professionista sanitario, è necessario condividere finalità, obiettivi, strategie e strumenti per realizzare una didattica inclusiva. Durante il corso si affiancano ai contenuti teorici, delle esercitazioni pratiche dove i corsisti acquisiscono informazioni sugli alunni B.E.S e sugli strumenti che rendono la didattica più adeguata alle necessità di questi allievi, dando loro pari opportunità.

## COSTI E MODALITA' D' ISCRIZIONE

**Quota di iscrizione €. 100,00**
**Per chi si iscrive entro il 06/06/2016 la quota di iscrizione è di €. 85,00**
**Sconti per gruppi ( €. 10,00 a persona per gruppi di 5 partecipanti)**
Il corso è a numero chiuso. Iscrizione entro il 14 giugno 2016, salvo esaurimento posti.
**L'ammissione al corso avviene esclusivamente con il pagamento della quota di iscrizione** a mezzo di bonifico bancario intestato a: Zahir s.r.l.
Banco di Napoli, Ag. Poggiomarino, 1
Iban IT 31 A 01010 40061 100000006007
**Causale Versamento:** indicare Cognome e Nome partecipante/i e Nome evento.
**La scheda di iscrizione e la copia del bonifico andrà inviata al numero di fax 081 3606219**

## CREDITI 14

Logopedisti – Terapisti Occupazionali

Terapisti della Neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva

Psicologi - Educatori Professionali

Segreteria Organizzativa: **Zahir Srl** (Massimiliano D'Amato )
INFO LINE: Tel 081 0606113 Fax 081 3606219
E-mail: ecm@zahirsrl.it

**ROMA**
**POLO DIATTICO**
**Sala Convegni**
**Piazza Oderigo da Pordenone, 3**
**18 giugno 2016**

I partecipanti al corso dovranno munirsi di un documento di identità e Copia del titolo di Studio Professionale da consegnare alla segreteria

REGOLAMENTO

Gentili partecipanti, nel ringraziarvi per la scelta accordataci, vi vogliamo rappresentare alcune condizioni necessarie per l'iscrizione e partecipazione all'evento formativo:

1) Nel caso impegni dovessero rendere impossibile la Vs. partecipazione all'evento vogliate, cortesemente, avvisarci in tempo utile, ovvero almeno 07 giorni prima a mezzo fax al n° 081 3606219 e verrà da noi garantita la restituzione totale della quota d'iscrizione, altrimenti trascorso tale termine ci sarà impossibile, purtroppo, evitare di addebitare l'intera quota; anche se in ogni caso saremo lieti di accettare in sostituzione un Vs. collega;
2) Il pagamento del costo proposto da diritto all'iscrizione dell'evento, per cui alla fine del rilascio dell'attestato di partecipazione ECM è obbligatoria la frequenza per tutta la durata del corso ( rif. Ministero Salute);
3) Nel caso in cui sia prevista o richiesta la rateizzazione della quota d'iscrizione, la stessa va saldata in modo completo anche nel caso in cui Vs. impegni dovessero non consentire di finire il percorso formativo scelto;

**Alla pagina www.zahirsrl.it/regolamentoStudente.php è possibile Leggere il regolamento per intero**