

SCHEDA DI ADESIONE AL PERCORSO FORMATIVO

Il /la sottoscritto/a Insegnante/Educatore (nome e cognome)

In servizio presso la Scuola / Asilo nido

Recapito telefonico o indirizzo mail per contatti

CHIEDE

Di voler partecipare al seguente percorso formativo organizzato dall'Ambito Territoriale Sociale SO1_1 per un totale di 25 ore da svolgersi in presenza con incontri pomeridiani settimanali di tre ore di nonna (15,30-18,30) per un totale di otto settimane nei mesi di aprile e maggio 2024. La formazione sarà regolarmente certificata per il conseguimento dei crediti formativi.

Barrare la casella che interessa.

Nelle righe non compilate è possibile proporre anche ulteriori argomenti.

1	Il ruolo della scuola nei percorsi di inclusione sociale	
2	Percorsi di sviluppo, competenze e abilità per il ciclo 0-6 anni	
3	Introduzione al disturbo dello spettro autistico	
4	Il PEI su base ICF	
5	Prevenzione dei fenomeni di bullismo	
6	Prevenzione del disagio giovanile	
7	Bisogni educativi speciali e inclusione scolastica	
8	DSA: strategie didattiche inclusive	
9	Le dipendenze da social media	
10	Tecnologie digitali per la fascia 0-6 anni	
11	Il lavoro di comunità per la comunità educante	
12	Disagio, devianza e marginalità sociale	
13	La gestione del gruppo classe	
14	Le tecniche salvavita	
15		

Trasmettere la presente scheda compilata, se interessati, all'indirizzo

mail aniello.defilippo@comune.nocera-inferiore.sa.it

Data

Firma
