**20 NOVEMBRE GIORNATA INTERNAZIONALE DEI DIRITTI DELL’INFANZIA E DELL’ADOLESCENZA**

**LE BUONE PRATICHE**

**PER I BAMBINI CON DISABILITÀ SENSORIALE: SORDI E CIECHI**

Modulo d’iscrizione

Da compilare e restituire alla segreteria: tel. 06 44240311 fax 06 44240638

COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CITTÁ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV.\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CITTÁ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV.\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROFESSIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO DI LAVORO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FREQUENTA IL CORSO LIS

□ no

□ si Dove\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Livello\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DESIDERA PARTECIPARE AL/AI SEMINARIO/I:

□ **19 Novembre:** CONVEGNO NAZIONALE: le buone pratiche con bambini sordi, sordociechi e chiechi

Ore 9:00-17:00.

□ **21 Novembre:** I VERSI TRA LE DITA: Braille e Lingua dei Segni Italiana nella poesia.

Ore 16:30-18:30.

□ **22 Novembre:** MANI PARLANTI: materiali didattici bilingui Lis/Italiano per la scolarizzazione dei bambini sordi.

Ore 16:30-18:30.

□ **23 Novembre:** “LEGGO ANCH'IO”. Il metodo sillabico. L'esperienza con i bambini sordi.

Ore 16:30-18:30.

□ **24 Novembre:** SORDI E BILINGUISMO: miti e realtà.

Ore 16:30-18:30.

□ 2**5 Novembre:** SULLA RESPONSABILITÀ PEDAGOGICA: quando l'Arte incontra la Poesia.

Ore 16:30-18:30.

**DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ART. 13 D.LGS. N. 196/2003**

Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, “Codice in materia di protezione dei dati personali”, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento deve essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, a tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell’art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per esigenze contrattuali e per adempiere agli obblighi dalle stesse derivanti.

2. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti informatici ed archiviazione cartacea.

3. Il conferimento dei dati è facoltativo. Un eventuale Suo rifiuto impedisce la fornitura del servizio ed il corretto

adempimento delle procedure finalizzate a consentire all'Istituto Statale per Sordi di Roma il monitoraggio e la

valutazione delle attività realizzate. Nel caso in cui esprima il Suo consenso all'invio di future informazioni relative

ai programmi di formazione, convegni e pubblicazioni realizzate dall'Istituto Statale per Sordi di Roma, i Suoi dati

saranno raccolti e registrati nella banca dati corsisti utilizzata per tale finalità.

4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

5. Il Titolare del trattamento è l'Istituto Statale per Sordi di Roma con gli uffici e la sede in via Nomentana 56 – 00161

Roma.

6.Il Responsabile del trattamento è il Prof. Ivano Spano, in qualità di Commissario straordinario dell'Istituto statale

per sordi di Roma

7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell’art. 7 del

D.lgs. n. 196/2003.

**FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO**

Letta l’informativa, il sottoscritto

□ AUTORIZZA il trattamento dei dati personali che lo riguardano e l'inserimento degli stessi nella banca dati dell'Istituto Statale per Sordi di Roma al fine di ottenere future informazioni relative a programmi di formazione, convegni, pubblicazioni o altre comunicazioni da parte dell’Istituto.

□ NON AUTORIZZA l'inserimento dei Suoi dati personali nella banca dati corsisti dell'Istituto Statale per Sordi di Roma al fine di ottenere future informazioni relative a programmi di formazione, convegni, pubblicazioni o altre comunicazioni da parte dell’Istituto.

**DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**