

## NUOVA SCUOLA DI FORMAZIONE IN CAA ANNO 2019

ATTENZIONE: barrare le caselle corrispondenti ai seminari cui si vuole partecipare, e per i seminari 4, 5, 6 e 7 segnalare anche in quale delle due condizioni si rientra

### SEMINARI 1, 2 E 3

#### • 1) 17 - 18 - 19 GENNAIO 2019

La Comunicazione Aumentativa e Alternativa a sostegno della partecipazione sociale in bambini con complessi bisogni comunicativi

#### • 2) 14 - 15 - 16 FEBBRAIO 2019

Progetti di CAA per sostenere la competenza comunicativa in bambini con disabilità motoria, intellettiva e a livello di comunicazione iniziale

#### • 3) 7 - 8 - 9 MARZO 2019

Simboli, set e sistemi simbolici per la CAA. Costruzione e uso di tabelle di comunicazione in formato cartaceo e digitale

### 4) 4 APRILE 2019

Strumenti low tech e high tech e loro utilizzo in CAA

#### 5 - 6 APRILE 2019

L'intervento di Comunicazione Aumentativa nei disturbi dello spettro autistico.

ho partecipato alla Scuola di Formazione in CAA anno \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ho partecipato a corsi sulla CAA presso la seguente Struttura \_\_\_\_\_

### 5) 9 - 10 - 11 MAGGIO 2019

Competenza linguistica e bambini con complessi bisogni comunicativi. Libri, lettura e apprendimenti scolastici

ho partecipato alla Scuola di Formazione in CAA anno \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ho partecipato a corsi sulla CAA presso la seguente Struttura \_\_\_\_\_

### 6) 13 - 14 GIUGNO 2019

Pnina Bialik: Assessment dinamico in CAA

#### 15 GIUGNO 2019

Dall'assessment alla programmazione dell'intervento

ho partecipato alla Scuola di Formazione in CAA anno \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ho partecipato a corsi sulla CAA presso la seguente Struttura \_\_\_\_\_

### 7) 12 - 13 SETTEMBRE 2019

J.M. Costello: Bisogni di CAA nel contesto ospedaliero - CAA e comunicazione alla fine della vita - CAA e SLA - Supporti di CAA per persone con disabilità complessa lungo l'arco di vita

ho partecipato alla Scuola di Formazione in CAA anno \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ho partecipato a corsi sulla CAA presso la seguente Struttura \_\_\_\_\_

DOTT.  SIG.  (barrare la casella corrispondente)

Cognome ..... Nome ..... Luogo e Data di nascita.....

Via ..... Città ..... Pr. .... CAP .....

E-mail ..... Telefono .....

Qualifica professionale ..... Ente di appartenenza .....

Sono interessato all'attribuzione dei crediti formativi (ECM)  SI  NO

Fatturare a .....

Via ..... Città ..... Pr. .... CAP .....

C.F. .... P.IVA .....

IN CASO DI ISCRIZIONE A CARICO DELL'ENTE DI APPARTENENZA, INDICARE

SE L'ENTE DI APPARTENENZA A CUI FATTURARE BENEFICIA DI ESENZIONE IVA SI  NO

SE L'ENTE DI APPARTENENZA A CUI FATTURARE APPARTIENE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE SI  NO

Per la fatturazione si utilizzeranno i dati sopra indicati; si prega di compilare **tutti** i campi richiesti ai fini della validità della candidatura.

### Ulteriori segnalazioni:

allergie e/o intolleranze alimentari.....

mobilità.....

### Consenso al trattamento di dati personali

Preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679:

do il consenso  nego il consenso

al trattamento dei miei dati per le finalità di cui ai punti i, ii, iii, iv lettera a) dell'informativa;

do il consenso  nego il consenso

all'utilizzo delle mie immagini per le finalità di cui al punto 1 lettera b) dell'informativa;

do il consenso  nego il consenso

al trattamento dei miei dati per le finalità di cui al punto 1 lettera c) dell'informativa, ovvero per ricevere

materiale informativo sull'attività della Fondazione via e-mail.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_