



Istituto Regionale Paolo Colosimo

Via Santa Teresa degli scalzi 36, 80135 Napoli, Tel e Fax 081-5441488 info@istitutocolosimo.net

Corso Braille I° Livello Anno Scolastico 2015/2016

L'Istituto Regionale Paolo Colosimo con sede in Napoli, promuove per l'anno scolastico 2015/2016 un Corso di Braille, al fine di incoraggiare e potenziare l'apprendimento, la diffusione e l'utilizzazione del sistema di lettura e scrittura braille. Il Corso intende fornire ai partecipanti uno strumento operativo integrante con conoscenze e competenze spendibili nell'immediato a supporto del delicato compito educativo delle persone affette da videolesione. Tale opportunità, da approfondire eventualmente nei vari livelli di formazione personale e professionale, facilita un linguaggio comune tra persone e cittadini di uno stesso paese, a prescindere dalla condizione in cui si trova. Solo rendendo autonomi tutti nell'accoglienza e nell'utilizzo di linguaggi specifici per ognuno di noi si renderà la società protagonista di un percorso comune e non discriminante.

Destinatari Persone con videolesione purché maggiorenni, Genitori, Insegnanti di ogni ordine scolastico (primaria, secondaria di I e II grado), Insegnanti di sostegno, Educatori, Pedagogisti, Assistenti Sociali, Assistenti alla comunicazione che operano a livello scolastico e a domicilio, Psicologi, Medici, Infermieri, Logopedisti, Tecnici della Riabilitazione, Fisioterapisti, Operatori Sanitari e Sociali, Volontari, tirocinanti della facoltà di Scienze della Formazione Primaria, studenti e tirocinanti della facoltà di Scienze della Educazione e Formazione, studenti e tirocinanti della facoltà di Scienze della Comunicazione, Dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni, Associazioni di pubblica utilità, Associazioni onlus, Forze dell'Ordine, Studenti delle Scuole Secondarie, Universitari, Addetti alle Reception e Accoglienza, Hostess, Addetti alle Pubbliche Relazioni ed Incarichi Politici.

Obiettivi Sostegno alla famiglia, guida e suggerimenti per un migliore intervento, l'ingresso del bambino videoleso nella scuola dell'obbligo. La comunicazione, la produzione e la fruizione attraverso la lettura e scrittura del codice braille. L'uso della tavoletta e del punteruolo, l'uso della dattilo braille.

Durata Il Corso, di durata bimestrale, si svolgerà nell'anno scolastico 2015/2016, avrà inizio il **02 Aprile 2016** e si concluderà il giorno **28 Maggio 2016**. Avrà una durata di 30 ore comprensive di esame finale, con lezioni a carattere laboratoriale, distribuite in **8 incontri**. Le lezioni si terranno il **sabato mattina dalle ore 9,00 alle ore 13,00**, secondo un calendario che sarà consegnato durante il primo incontro.



Metodologia Il corso, prevalentemente pratico, sarà teso a sviluppare conoscenze e competenze spendibili in ambito familiare, scolastico e professionale. Si utilizzerà la tavoletta Braille e il punteruolo per le prime esercitazioni e poi si utilizzerà la dattilo braille per tutto il resto del corso.

Materiali Tavoletta braille e punteruolo, dattilo braille, fogli, dispense inviate per email.

Sede Il corso si svolgerà presso l'aula magna 1° piano Istituto Regionale Paolo Colosimo, Via Santa Teresa degli scalzi, 36 80135 Napoli.

Domande di partecipazione Le domande di ammissione al Corso vanno formulate in carta semplice, redatte su apposito modulo, disponibile in allegato e dovranno pervenire entro e non oltre il **25 Marzo 2016** attraverso una delle seguenti modalità:

- a mano, presso l'ufficio della segreteria **Istituto Regionale Paolo Colosimo "Gruppo Sportivo Colosimo"**, via Santa Teresa degli scalzi, 36 - 80135 Napoli;
- tramite fax (n° 081-5499026);
- tramite e-mail: mary.pierri@alice.it.

Nelle domande dovranno essere indicati, pena l'esclusione dalla partecipazione, i dati anagrafici, l'indirizzo dell'abitazione, il numero di telefono, l'eventuale indirizzo e-mail di contatto.

L'Istituto, esaminato le domande di iscrizione, comunicherà tramite e-mail il giorno 28 Marzo 2016 l'elenco dei n°20 partecipanti. Il Corso si svolgerà solo se il numero dei partecipanti sarà superiore a 7.

I candidati selezionati, il 1° giorno di corso (**sabato 02 Aprile 2016**), dovranno effettuare il pagamento del contributo delle spese di materiale fornito, pari ad **Euro 50,00**, al **Tutor Delegato Gruppo Sportivo Colosimo dr. Fiore Stanziano**. Sarà rilasciata regolare ricevuta di versamento a comprova dell'avvenuto pagamento. In caso di annullamento del Corso da parte dell'organizzazione la quota di adesione sarà totalmente restituita. In caso di rinuncia da parte del Corsista la quota di adesione non sarà restituita. Al termine del Corso, ai partecipanti in regola con gli aspetti formali e sostanziali (tassa di iscrizione e frequenza), verrà rilasciato un attestato di partecipazione del Corso Braille.

È consentito un monte ore di assenze pari ad 1/3 del monte ore totali.

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 D. Lgs. 196/2003)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, informiamo che i dati personali comunicati con il presente modulo saranno oggetto di trattamento manuale o informatico e verranno utilizzati ai soli fini dell'espletamento delle formalità relative alla Sua iscrizione e partecipazione.

Per ogni informazione è possibile contattare l'ufficio di segreteria dell'Istituto al numero telefonico 081-5441488, oppure è possibile inviare una e-mail all'indirizzo: mary.pierri@alice.it.



Istituto Regionale Paolo Colosimo

Per i giovani minorati della vista d'ambo i sessi

Via Santa Teresa degli scalzi 36, 80135 Napoli, Tel 081-5441488 Fax 081 5499026 info@istitutocolosimo.net.

Corso Braille I° Livello Anno Scolastico 2015/2016

Modulo di iscrizione

(scrivere in stampatello)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente _____ CAP _____ prov. _____

Via _____ n° _____

Città _____

Tel./Cell. _____

E-mail _____

Professione _____

Chiede

di essere ammesso a frequentare il Corso di Braille organizzato dal Gruppo Sportivo Colosimo e dal Centro Medicina Psicosomatica gestore del servizio socio-formativo dell'Istituto Regionale Paolo Colosimo di Napoli, per l'anno scolastico 2015/2016.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che i dati riportati rispondono a verità (DPR 403 del 20/10/98).

Data _____

Firma _____