



Ass. Nazionale Genitori Soggetti
Autistici Umbria

Zona Sociale n. 11

Progetto realizzato con il contributo della
Presidenza del Consiglio dei Ministri
Ministro per le Disabilità

Corso “_TRA LE STELLE_”

MODULO DI ADESIONE FAMIGLIE

(compilare una scheda per ogni partecipante)

Durata

da settembre a dicembre 2023

Sede di svolgimento del corso

Sala Ex Refettorio di Palazzo dei Priori di Narni

Date

si allega calendario

Si prega di trasmettere il presente modulo via email all'indirizzo: segreteria@angsaumbria.org

DATI DEL PARTECIPANTE

Nome _____ Cognome _____ sesso ☐ M ☐ F

Residente in (via, piazza...) _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

Telefono _____ / _____ E-mail _____

Codice Fiscale _____

Titolo di studio: _____

Luogo data

Firma _____



Ass. Nazionale Genitori Soggetti
Autistici Umbria

Zona Sociale n. 11

Progetto realizzato con il contributo della
Presidenza del Consiglio dei Ministri
Ministro per le Disabilità

CALENDARIO DEL CORSO

Mod. 1 - Comunicazione Aumentativa Alternativa (CAA)

Mod. 2 - Corso di alta formazione di base sui principi dell'Analisi del Comportamento Applicata (ABA)

Mod. 3 - Love Life (sessualità)

		INCONTRO	DATA	ORA	DOCENTE
SETTEMBRE	FORMAZIONE CAREGIVER				
OTTOBRE	FORMAZIONE CAREGIVER	ABA	26/10/2023	9-13/14-17	D'Amato
		ABA	27/10/2023	9-13/14-17	D'Amato
NOVEMBRE	FORMAZIONE CAREGIVER	CAA	17/11/2023	9/13:00	Magoni
DICEMBRE	FORMAZIONE CAREGIVER	CAA	01/12/2023	9/13:00	Magoni
		CAA	07/12/2023	9/13:00	Magoni
		CAA	14/12/2023	9/13:00	Magoni
		SEX	13/12/2020	10-12/14-17	Love life
		SEX	15/12/2023	10-12/14-17	Love life
		SEX	16/12/2023	10-12/14-16	Love life



Ass. Nazionale Genitori Soggetti
Autistici Umbria



Zona Sociale n. 11



Progetto realizzato con il contributo della
Presidenza del Consiglio dei Ministri
Ministro per le Disabilità

L'invio della presente scheda di adesione conferma l'accettazione del **REGOLAMENTO DEL CORSO**

Art. 1 CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

L'iscrizione al corso garantisce una postazione ad ogni partecipante, completa di welcome kit e badge. Il partecipante è tenuto al rispetto degli orari fissati dal programma di corso. Ogni partecipante è tenuto ad apporre la propria firma sul registro presenze gestito dal docente. Al termine del corso verranno rilasciati attestati/certificazioni di frequenza che spetteranno solo ai partecipanti che hanno frequentato il 100 % delle ore corso.

Art. 2 IMPOSSIBILITA' A PARTECIPARE

Salvo quanto previsto al successivo punto ("Recesso") per gli iscritti che, alla data di inizio del corso/seminario, si trovassero nell'impossibilità di partecipare per legittimo impedimento o per causa di forza maggiore, sarà possibile sostituire il partecipante iscritto con altra persona della stessa azienda o amministrazione.

Art. 3 CAMBIAMENTI DI PROGRAMMA

Lo staff che organizza il Corso:

- per ragioni organizzative e a proprio insindacabile giudizio, si riserva di annullare o rinviare la data di inizio del corso/seminario, dandone comunicazione agli interessati (anche via e-mail) prima della prevista data di inizio;
- inoltre, si riserva di cambiare i calendari, la sede, gli orari dei corsi, di modificare i programmi, senza peraltro alterarne i contenuti, dando tempestiva comunicazione agli interessati;
- sostituire docenti e/o relatori al fine di garantire miglioramenti didattici oppure nel caso di sopravvenuti imprevisti impedimenti.

Art. 4 CONTROVERSIE

Per ogni controversia si farà riferimento alla Procura Generale - Circondario di Terni

Luogo data

Firma per accettazione _____



Ass. Nazionale Genitori Soggetti
Autistici Umbria

Zona Sociale n. 11

Progetto realizzato con il contributo della
Presidenza del Consiglio dei Ministri
Ministro per le Disabilità

INFORMATIVA PRIVACY e LIBERATORIA USO IMMAGINI

Informativa e consenso ai sensi del Regolamento UE 2016/679 - Tutela dei dati personali

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, così come aggiornato dal Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101 che recepisce le disposizioni del Regolamento UE 2016/679, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione, della Liberatoria per la pubblicazione delle proprie Immagini (ex art. 96 della Legge 22 aprile 1941, n. 633) con annessa informativa e di dare la propria autorizzazione in relazione alla sopra indicata Liberatoria per la pubblicazione delle proprie immagini.

Luogo data

Firma leggibile _____