



DOMANDA DI ISCRIZIONE - CORSO DI LIS DI 2° LIVELLO

(compilare in stampatello leggibile)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. ____ il ____ / ____ / _____

Codice Fiscale _____

Residente _____ Prov. ____ C.A.P. _____

Via _____ N. _____

Tel. _____ Fax _____

Cell. _____ e-mail _____

Titolo di studio _____

Conseguito nell'anno _____ presso _____

Occupazione _____

Sordo Udente Parentela con persone sorde NO SI

specificare il grado _____

Venuto a conoscenza del corso tramite: _____

In possesso dell'attestato di superamento del Corso di LIS di 2° livello, conseguito presso la Sezione Provinciale ENS di _____ in data ____ / ____ / ____ con voto di ____ , ____ / 100 (in lettere _____ / centesimi).

oppure

in possesso di attestazione del superamento del Test d'ingresso conseguito presso la Sezione Provinciale ENS di _____ in data ____ / ____ / ____

CHIEDE di partecipare al Corso di LIS di 2° livello organizzato dalla Sezione Provinciale ENS di _____ per l'anno _____ e **DICHIARA** di essere stato informato sull'articolazione del percorso didattico, obiettivi, verifiche previste, requisiti di ammissione alla verifica finale, modalità di pagamento ed eventuali diritti di rimborso ed è consapevole che questo corso è parte integrante di un percorso a tappe mirato all'apprendimento della LIS e il relativo titolo rilasciato non ha un riconoscimento specifico di specializzazione per l'esercizio di professioni; di aver letto e accettato il **Codice etico** del corsista dei Corsi di LIS allegato alla presente domanda; **CONCEDE** il proprio libero ed informato consenso al trattamento dei dati personali ed alla loro comunicazione, ai sensi del D.L. sulla privacy 196/2003 "codice in materia di protezione dati personali" e **AUTORIZZA** la ripresa di immagini (foto o filmati) ad uso delle verifiche previste. Ne Vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo dell'immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Data ____ / ____ / ____ Firma del Richiedente _____

ENTE NAZIONALE SORDI – SEDE CENTRALE - ROMA

AREA FORMAZIONE

formazione@ens.it



Codice Etico per il Corsista dei Corsi di LIS

Per entrare nel paese dei sordi, si devono “vedere voci”.

Conoscere la Lingua dei Segni significa innanzitutto entrare in contatto con la comunità dei sordi e con la sua cultura.

Per capire la persona sorda e la cultura sorda bisogna calarsi il più possibile in una modalità percettiva e comunicativa visivo-gestuale, pertanto si deve imparare a percepire il mondo e ad organizzare il pensiero e quindi il linguaggio, attraverso immagini visive acute, dettagliate e al contempo sintetiche, imparando a comunicare con il corpo e con le espressioni facciali, non solo sentimenti e stati d'animo, ma anche e soprattutto elementi linguistici e grammaticali.

Il Corsista è tenuto a :

1. Presentarsi puntuale alle lezioni.
2. Limitare il più possibile le assenze, non superando il limite previsto, pena l'esclusione all'ammissione della verifica finale del corso.
3. Mantenere un comportamento corretto e rispettoso nei confronti dei docenti e degli altri compagni di corso.
4. Evitare di fare ricorso alla lingua orale sia nelle interazioni personali, sia in quelle con il docente, ricorrendo in casi di necessità al mimo o al disegno, anche durante le pause.
5. Rivolgersi sempre al docente, mai ad un altro corsista, per eventuali richieste di chiarimenti durante la lezioni.
6. Rivolgersi al Coordinatore Didattico per qualsiasi necessità e per eventuali chiarimenti legati alle verifiche svolte.
7. Non accettare proposte di servizi pubblici di interpretariato e/o di assistenza scolastica, non essendo in possesso di titolo adeguato.

ENTE NAZIONALE SORDI – SEDE CENTRALE - ROMA

AREA FORMAZIONE

formazione@ens.it