



## **Percorso info-formativo "VITA"**

L'Associazione **OLIVIA InSegnare per Integrare** e il gruppo **OLIVIALANDIA**, (gruppo composto da genitori-soci nato per promuovere iniziative di varia natura per adulti e bambini) intendono sviluppare, nell'ambito della programmazione 2016, un percorso info-formativo, suddiviso in seminari tematici su argomenti legati alla salute, al benessere, alla sessualità, alla famiglia e al mondo della sordità.

Per ogni tema sono stati individuati esperti di riferimento, professionisti che verranno affiancati da un'interprete LIS, per garantire l'accessibilità degli incontri.

### **Obiettivi:**

- Promuovere attività che favoriscano consapevolezza e conoscenza su tematiche legate ad aspetti fondamentali della vita.
- Creare luoghi della cultura, luoghi di incontro in cui confrontarsi e crescere insieme.
- Approfondire tematiche di interesse sia del singolo socio, sia del socio famiglia, per abbracciare vari livelli di conoscenza.

### **Destinatari:**

Tutti coloro, soci e non, interessati agli argomenti oggetto del percorso.

### **Programma:**

Inizio seminari: marzo 2016

Percorso *info-formativo*, suddiviso in 5 aree tematiche:

- SALUTE, BENESSERE, EMOZIONI, AUTOSTIMA, SESSUALITA'(OMOFobia)
- ESPERIENZE - IL MONDO DELLA SORDITA'
- FAMIGLIE, BAMBINI E SORDITA'
- PROFESSIONALITA'
- AMBIENTE E RICICLO (laboratori)

### **Sede:**

Padova.

Locali Parrocchia San Carlo (Arcella) Via Guarnieri ,2.

### **Numero partecipanti:**

Gli incontri verranno attivati solo al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

### **Quota di partecipazione:**

È prevista una quota di partecipazione. I dettagli sono specificati nel modulo di iscrizione.



**Modalità di iscrizione:**

Per l'effettiva iscrizione al percorso info-formativo è necessario effettuare il versamento, tramite bonifico, della quota di partecipazione intestato a:

Associazione OLIVIA InSegnare per Integrare

BANCA FRIULADRIA

IBAN IT25 P053 3612 1410 0004 6459 727

Causale: **Quota partecipazione Seminario "DATA SEMINARIO" "Cognome e Nome"**

- Inviare copia della ricevuta di versamento con il modulo d'iscrizione (allegato di seguito), debitamente compilato, a [formazione.olivia@gmail.com](mailto:formazione.olivia@gmail.com)

Per avere maggiori informazioni scrivere e/o chiamare a:

- [formazione.olivia@gmail.com](mailto:formazione.olivia@gmail.com)
- +39 - 342 0601203 (Livia De Paolis - Presidente OLIVIA InSegnare per Integrare)

# SEMINARIO

## L'IMPORTANZA DEL BILINGUISMO ITALIANO/LIS A SCUOLA E NEI CONTESTI

EXTRASCOLASTICI” a cura della cooperativa IL TRENO33

**07 Maggio 2016**

MODULO DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare in STAMPATELLO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

CELL \* \_\_\_\_\_ MAIL \* \_\_\_\_\_

(autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa in oggetto, in conformità alla l. 196/2003)

**\*Obbligatorio**

Dichiara di essere  Socio

Non socio

### **A. COSTO ISCRIZIONE SEMINARIO**

Seminario per i Soci Olivia  € 15,00 n° \_\_\_\_\_

Seminario per i Soci Ens  € 15,00 n° \_\_\_\_\_

Seminario per i non Soci  € 20,00 n° \_\_\_\_\_

Bambini/ragazzi fino ai 15 anni – gratis n° \_\_\_\_\_

(compilare elenco nominativo adulti)

### **B. CHIEDE LA PRESENZA**

dell'attività ludica (dai 3 agli 11 anni) (**POSTI A NUMERO LIMITATO – MAX 20**)

(compilare elenco nominativo bambini)

Attività ludica per bambini Soci Olivia  € 3,00 n° \_\_\_\_\_ n° sordi \_\_\_\_\_ n° udenti \_\_\_\_\_ ETA' \_\_\_\_\_

Attività ludica per bambini non Soci  € 5,00 n° \_\_\_\_\_ n° sordi \_\_\_\_\_ n° udenti \_\_\_\_\_ ETA' \_\_\_\_\_

del servizio interpretariato LIS/IT (sarà garantito, se richiesto da almeno n. 15 persone) n° \_\_\_\_\_

(compilare elenco nominativo adulti)

### **C. MODALITA' DI PAGAMENTO**

Tramite **BONIFICO BANCARIO:**

Al conto corrente intestato a OLIVIA IBAN IT25 P053 3612 1410 0004 6459 727

Causale: Quota partecipazione del 07 maggio “Cognome e Nome”

### **NOTA BENE**

- In caso di rinuncia o di mancata partecipazione non ci sarà alcun rimborso.
- All'ingresso seminario siete pregati gentilmente di presentarvi con la ricevuta del bonifico.
- In caso di mancato raggiungimento del numero iscritti;
  - 1) l'evento sarà annullato e le quote di iscrizioni saranno rimborsate
  - 2) (o non sarà garantito il servizio interpretariato LIS/IT).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI:

Ricevuta del pagamento

Elenco nomi

Inviare il modulo di iscrizione con allegati richiesti all'email: [formazione.olivia@gmail.com](mailto:formazione.olivia@gmail.com)

**ENTRO E NON OLTRE IL 30 APRILE 2016** o fino ad esaurimento dei posti.

## ELENCO NOMINATIVI DEGLI ISCRITTI

	COGNOME	NOME	SOCIO ENS	SOCIO OLIVIA	SERVIZIO DI INTERPRETE LIS/IT	BAMBINI/RAGAZZI ETA FINO 15 ANNI GRATIS
1			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
5			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
6			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
7			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
8			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
9			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
10			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

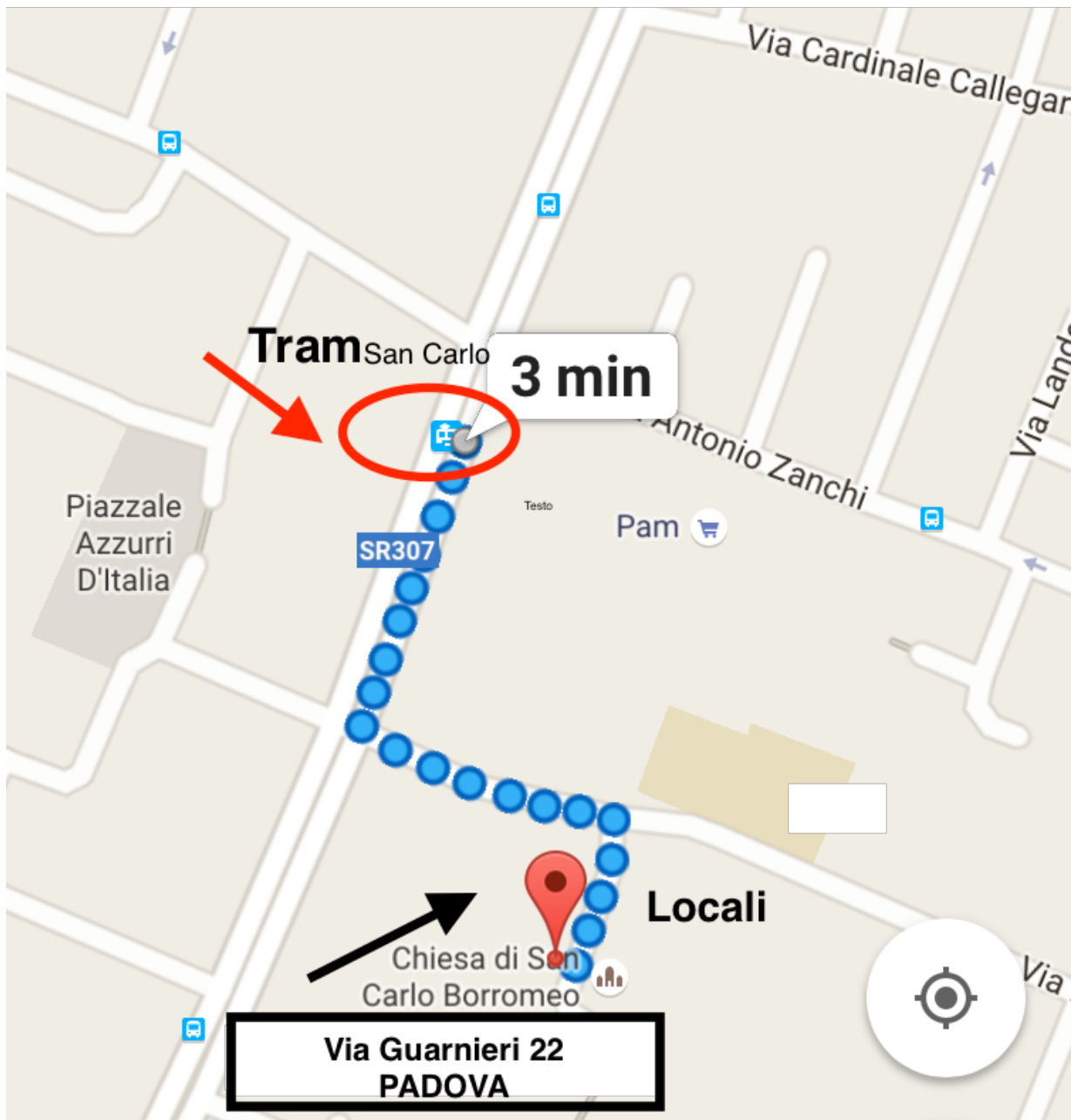
## ELENCO NOMINATIVI BAMBINI

	COGNOME	NOME	ETA'	SOCIO OLIVIA	SORDO	UDENTE
1				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# Come raggiungere i LOCALI

## AUTOSTRADA PADOVA OVEST

Per le auto: è consigliato prendere questa uscita



## STAZIONE FERROVIARIA

Per chi prende il treno prendere il tram NORD scendere fermata SAN CARLO e proseguire a piedi 3 minuti

Per info degli orari andare sul sito:

<http://www.fsbusitaliaveneto.it/mobilita/orari/inv15/SIR1.html>