



## **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

PAROLA AI CODA: DUE MONDI, DUE CULTURE a cura dell'associazione CODA

**11 Giugno 2016**

MODULO DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare in STAMPATELLO

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

Città \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

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  € 10,00 n° \_\_\_\_\_

Seminario per i Soci Ens  € 10,00 n° \_\_\_\_\_

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

Bambini/ragazzi fino ai 17 anni – gratis n° \_\_\_\_\_

## **B. CHIEDE LA PRESENZA**

dell'attività ludica (dai 3 agli 11 anni)

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

Attività ludica per bambini non Soci  € 7,00 n° \_\_\_\_\_ n° sordi \_\_\_\_\_ n° udenti \_\_\_\_\_ ETA' \_\_\_\_\_

**Il costo comprende anche la copertura assicurativa**

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

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

Tramite **BONIFICO BANCARIO:**

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

Causale: Quota partecipazione dell'11 giugno "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 31 MAGGIO 2016** o fino ad esaurimento dei posti.

<b>ELENCO NOMINATIVI DEGLI ISCRITTI</b>									
<b>N.</b>	<b>COGNOME NOME</b>	<b>SOCIO ENS</b>		<b>SOCIO OLIVIA</b>		<b>SERVIZIO DI INTERPRETE LIS/IT</b>		<b>BAMBINI/RAGAZZI ETA' FINO 17 ANNI GRATIS</b>	
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"/> SI	<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"/> SI	<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

<b>ELENCO NOMINATIVI DEI BAMBINI*</b>									
<b>N.</b>	<b>COGNOME NOME</b>	<b>ETA'</b>	<b>SOCIO OLIVIA</b>		<b>SORDO</b>	<b>UDENTE</b>	<b>INDIRIZZO DI RESIDENZA</b>	<b>CODICE FISCALE</b>	<b>DATA E LUOGO DI NASCITA</b>
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"/>			
6			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

\*L'elenco nominativi dei bambini NON SOCI OLIVIA va obbligatoriamente compilato in ogni parte per poter registrare la polizza assicurativa.

# 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>