ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS
Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società
SEZIONE PROVINCIALE DI TRENTO

SONO APERTE LE PREISCRIZIONI AI CORSI LIS DI 1°- 2° - 3° LIVELLO ANNO 2016/2017

La Lingua dei Segni Italiana (LIS):

E' una lingua con proprie regole grammaticali, sintattiche, morfologiche e lessicali. Si è evoluta naturalmente, come tutte le lingue, con una struttura molto diversa dalle lingue vocali. Rappresenta un rilevante strumento di trasmissione culturale. È una lingua che viaggia sul canale visivo-gestuale, integro nelle persone sorde, e ciò consente loro pari opportunità di accesso alla comunicazione con le persone udenti.

IL PROGRAMMA SARÀ COSÌ SUDDIVISO:

- **1° livello:** durata 155 ore
- **2° livello:** durata 160 ore
- **3° livello:** durata 165 ore

Durata indicativa dei corsi: dal 03 ottobre 2016 al 30 giugno 2017 (compreso l'esame finale)

Sede: Ente Nazionale Sordi di Trento - Via San Bernardino, 4 – 38122 Trento

I corso saranno attivi con un minimo di 15 iscritti. Seguiranno i moduli di iscrizione.

PER ULTERIORI INFORMAZIONI E ISCRIZIONI:

http://www.ens.it/sedi-periferiche/trentino-alto-adige/trento

Contatti: corsilistrento@gmail.com Tel./Fax 0461 235329 – via San Bernardino, 4 38122 Trento.

I referenti dei Corsi LIS saranno presenti presso la sede il lunedì e mercoledì dalle 15.00 alle 18.00. La sede sarà chiusa al pubblico dall'8 al 19 agosto 2016 per la chiusura estiva.

DOMANDA DI PREISCRIZIONE – CORSI LIS 2016/2017

Compilare in stampatello leggibile

Il sottoscritto

Cognome_____ Nome _____

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

Codice Fiscale _____

Residente_____ Prov. ____ _ C.A.P. _____

Via _____N._____

Tel. _____ Fax _____ DTS _____

Cell. _____ e-mail _____

A. Chiede di partecipare al Corso di Lingua dei Segni Italiana (LIS) organizzato dalla Sezione Provinciale ENS di TRENTO per l'anno 2016/2017:

☐ 1° Livello

☐ 2° Livello

☐ 3° Livello

B. Deve sostenere l'esame di ammissione per l'accesso al 2° o 3° livello:

☐ Sì

☐ No

C. Richiede di essere inserito nella mailing list per ricevere ulteriori informazioni:

☐ Sì

☐ No

D. Autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa in oggetto, in conformità alla L.675/96- art.13 e dell'eventuale divulgazione di immagini video e/o fotografiche riprese durante l'evento nei quali viene ritratto.

Data ____ /____ /_____ Firma del Richiedente_____

Si allega:
☐ Carta d'identità
☐ Codice Fiscale