



SEDE CENTRALE ENS – ETS APS
AREA FORMAZIONE

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI AGGIORNAMENTO

SPETT.LE ENTE NAZIONALE SORDI
SEZIONE PROV.LE
SIRACUSA
SIRACUSA@ENS.IT

____ L ____ SOTTOSCRITT _____ CHIEDE DI ESSERE ISCRITT _____

AL CORSO DI AGGIORNAMENTO ORGANIZZATO DALLA SEDE ENS DI SIRACUSA CON SEDE IN VIA A. MURRI, 20 - SR

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI RESE E SOTTOSCRITTE NELLA PRESENTE DOMANDA HANNO VALORE DI AUTOCERTIFICAZIONE E CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI E/O ATTI MENDACI SI APPLICANO LE SANZIONI PREVISTE DAL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA (D.P.R. 445 del 28/12/2000 art. 76).

DATI OBBLIGATORI:

DATA DI NASCITA: ____/____/____ LUOGO DI NASCITA: _____ PROV. _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____

CAP: _____ CITTA': _____ PROV. _____

CODICE FISCALE: _____ CELL.: _____

EMAIL: _____

DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

INDIRIZZO: _____

CAP: _____ CITTA': _____ PROV. _____

IN QUALITA' DI:

- DOCENTE DI LIS – RND 1: _____
- DOCENTE DI DISCIPLINE COMPLEMENTARI – RND 2: _____
- COORDINATORE – RNC: _____
- ASSISTENTE ALLA COMUNICAZIONE
- INTERPRETE DI LIS

DICHIARA ALTRESI' DI ESSERE INFORMATO SULLA STRUTTURA, PROGRAMMA E DINAMICA DELL'INIZIATIVA, VERIFICHE PREVISTE, REQUISITI DI AMMISSIONE AL TEST FINALE, VALENZA DEL TITOLO RILASCIATO, MODALITA' DI RILASCIO DELL'ATTESTATO, MODALITA' DI ISCRIZIONE E DI AVER PRESO VISIONE ED ACCETTATO IL CODICE DI DISCIPLINA DEL CORSISTA.

QUOTA DI ISCRIZIONE:

LA QUOTA TOTALE DEL CORSO AMMONTA A € 170,00 E COMPRENDE:

- QUOTA DI ISCRIZIONE: € 100,00
- DIRITTI DI SEGRETERIA: € 20,00
- TESSERA SOCIO ENS: € 50,00 (VALIDITA' ANNUALE)

MODALITA' DI PAGAMENTO:

CON BONIFICO BANCARIO INTESTATO Ente Nazionale Sordi – Siracusa

Codice IBAN: **IT03N0306909606100000192701**

MODALITA' DI ISCRIZIONE:

LA PRESENTE DOMANDA VA INVIATA ENTRO E NON OLTRE IL 28/04/2023 ALLA MAIL siracusa@ens.it ALLEGANDO COPIE DELLE RICEVUTE:

- QUOTA DI ISCRIZIONE € 120,00 CON LA SEGUENTE CAUSALE:
ISCRIZIONE AL CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ASSISTENTI ALLA COMUNICAZIONE PER ALUNNI SORDI
- TESSERAMENTO ENS € 50,00 CON LA SEGUENTE CAUSALE:
TESSERAMENTO 2023 – Cognome e Nome – Codice Fiscale – Sezione Provinciale ENS SIRACUSA SOCIO AMICO DELL'ENS

DATI PER LA FATTURAZIONE:

RAGIONE SOCIALE: _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____

CAP: _____ CITTA': _____ PROV. _____

CODICE FISCALE: _____ P. IVA.: _____

N.B. SARA' EMESSA REGOLARE FATTURA SOLO ED ESCLUSIVAMENTE AL SOGGETTO CHE RISULTERA' ESSERE L'ORDINANTE O IL TRAENTE.

AUTORIZZAZIONE/LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI VIDEO E/O FOTOGRAFICHE:

_____ sottoscritt _____ con la presente autorizza la divulgazione di immagini video o fotografiche riprese durante le attività e/o eventi organizzati dall'Ente Nazionale Sordi – ONLUS finalizzate all'eventuale pubblicazione cartacea e/o on-line in contesti inerenti la divulgazione e documentazione delle attività formative dallo stesso organizzate e contestualmente ne vieta l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del soggetto ripreso. L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuato in forma gratuita. La presente autorizzazione esclude eventuali responsabilità per manomissioni o uso improprio di tali immagini da parte di terzi.

LUOGO _____ DATA ____/____/____ FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 l'iscritto dichiara di dare il proprio assenso al trattamento dei propri dati personali, acquisiti dall'ENS tramite supporti cartacei e telematici per lo svolgimento dell'attività formativa. Tali dati non saranno comunicati a terzi.

LUOGO _____ DATA ____/____/____ FIRMA _____

CODICE DI DISCIPLINA

Il corsista è tenuto a:

- Frequentare con regolarità e puntualità le lezioni e limitare il più possibile le assenze;
- Comunicare al Docente eventuali entrate in ritardo o uscite anticipate;
- Comunicare al Coordinatore assenze prolungate o la necessità di doversi ritirare;
- Rivolgersi sempre al Docente, e non ad un altro corsista, per eventuali richieste di chiarimenti durante le lezioni;
- Rivolgersi al Docente per eventuali chiarimenti legati al Test svolto;
- Rivolgersi al Coordinatore per qualsiasi necessità e chiarimenti;
- Partecipare attivamente a tutte le attività proposte, seguendo con attenzione quanto si svolge in classe;
- Accettare le indicazioni necessarie ad acquisire un metodo di studio adeguato alla disciplina;

- Mantenere un comportamento serio, educato e corretto nei confronti degli altri partecipanti, dei docenti e dei collaboratori. Adottare un abbigliamento decoroso e rispettoso dell'ambiente;
- Rispettare i beni degli altri, il patrimonio dell'ENS e l'ambiente in cui si svolgono le lezioni. Il corsista è tenuto altresì al risarcimento di eventuali danni, anche involontari, causati alle persone, agli arredi ed alle attrezzature.
- Prendere visione del POF pubblicato nel sito <http://formazione.ens.it/>;
- Essere consapevole che il superamento delle ore di assenze consentite comporta:
 - l'impossibilità di recuperare le ore di assenze effettuate;
 - l'impossibilità di essere ammesso al Test finale;
 - l'impossibilità di rilascio dell'attestato di partecipazione ma solo il certificato di frequenza (mod. 4.16.1).
- Rispettare il divieto di
 - accesso ai luoghi non autorizzati;
 - consumazione di cibo e bevande durante l'orario delle lezioni;
 - uso di cellulari o altri dispositivi elettronici che possano arrecare disturbo durante le lezioni;
 - fumare all'interno della sede.

In ogni caso, rispettare le norme di legge vigenti (Codice Civile e Codice Penale): nel caso di atti/comportamenti che violino le norme del Codice Penale, si provvederà contestualmente alla denuncia alle autorità competenti.

I seguenti comportamenti scorretti sono puniti con sanzioni disciplinari che possono anche comportare l'espulsione del corsista a seconda della gravità dell'atto. In particolare:

- violenza verbale;
- violenza fisica;
- furto o danneggiamento di un documento e/o bene pubblico o privato;
- atti che mettono in pericolo la sicurezza propria e/o altrui;
- atti contrari al pubblico decoro;
- diffusione ed uso di sostanze stupefacenti e/o alcolici.

LUOGO _____ DATA ____/____/____ FIRMA _____

ALLEGATI RICHIESTI:

- Copia dell'attestato di qualifica di Assistente alla Comunicazione (il Corso è rivolto ad Assistenti alla Comunicazione);
- Copia delle ricevute di pagamento;
- Copia della tessera ENS (se già in possesso);
- _____
- _____