



ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 1

Via della Costituzione, 6 – 45100 ROVIGO – Tel. 0425/30600 Fax 0425/30726
Codice Fiscale 93027540298 – Cod. Mec. ROIC82000Q
www.icrovigo1.it e-mail: roic82000q@istruzione.it



Prot. n. 390/C12

Rovigo, 25 gennaio 2010

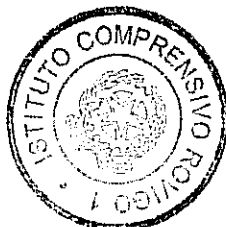
Alla Dott.ssa Pastorelli
All'USP di Rovigo
Ai Dirigenti Scolastici
Della Provincia di Rovigo
Ai docenti di sostegno

Oggetto: Formazione per i docenti di sostegno di ogni ordine e grado sull'ICF

Il C.T.I di Rovigo organizza, nella giornata di lunedì 1 marzo 2010 dalle ore 15.00 alle ore 17.30 presso la Scuola secondaria di I grado "Bonifacio" di Rovigo – Via della Costituzione, 6, una formazione per i docenti di sostegno sul SIGNIFICATO DELL'ICF nella lettura della Diagnosi Funzionale.

Nell'auspicare la presenza al corso di tutti gli insegnanti di sostegno, si prega di inviare l'iscrizione attraverso il modulo, entro il 28.02.2010.

Si allegano: Modulo di iscrizione e programma del corso.



Il Dirigente Scolastico
Dott. *Loris Roccatello*



ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 1

Via della Costituzione, 6 – 45100 ROVIGO – Tel. 0425/30600 Fax 0425/30726
Codice Fiscale 93027540298 – Cod. Mec. ROIC82000Q
www.icrovigo1.it e-mail: roic82000q@istruzione.it



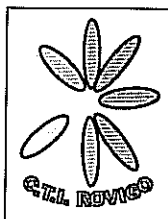
PROGRAMMA DEL CORSO

DATA E LUOGO	TEMATICA	RELATRICI
1 MARZO 2010 SCUOLA SEC. I GRADO "BONIFACIO" VIA DELLA COSTITUZIONE,6 ROVIGO Orario: 15.00-17.30	Il significato dell'ICF nella lettura della Diagnosi Funzionale. Una valutazione sistematica per tutti i bisogni educativi speciali	<u>Dott.ssa Mara Gazzi</u> psicologa esperta sulla disabilità e i DSA. <u>Dott.ssa M. Cristina De Gaetano</u> docente di sostegno specializzata Corso di alta formazione per docenti esperti di rete territoriale per l'integrazione. Facoltà Scienze formazione di Padova



ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 1

Via della Costituzione, 6 – 45100 ROVIGO – Tel. 0425/30600 Fax 0425/30726
Codice Fiscale 93027540298 – Cod. Mec. ROIC82000Q
www.icrovigo1.it e-mail: roic82000q@istruzione.it



MODULO DI ISCRIZIONE

da inviare entro il 28.02.2010

Il/la sottoscritto/a

in qualità di (*)

.....

.....

è disponibile a partecipare alla formazione per i docenti di sostegno sul significato dell'ICF nella lettura della diagnosi Funzionale.

Data _____

Firma docente _____

Visto del Dirigente Scolastico _____

(*) Insegnante e sede di servizio -

Spedire il modello di adesione entro il 28.02.2010 al n. di fax 0425/30726 o via e-mail roic82000q@istruzione.it.