

**ASSOCIAZIONE GNOSIS
ROMA**

Scuola di Formazione Pedagogica
Riconosciuta dalla F.I.PED.

GIORNATE DI NEUROPEDAGOGIA DELL'ETA' EVOLUTIVA SABATO 13 MARZO 2010

Programma della giornata

Dott. Agostino Basile - Pedagogista Clinico

PERCHE' LA NEUROPEDAGOGIA?

Prof. Michele Zappella - Neuropsichiatra Infantile

LE BASI NEUROBIOLOGICHE DELL'APPRENDIMENTO

L'apprendimento nei Disturbi dello Spettro Autistico e nella Sindrome di Down.

Dott. Orietta Ciammetti—Pedagogista Clinico

UNA SINERGIA POSSIBILE

Prof. Giovanni Ruoppolo - Foniatra **Dott.ssa Maria Nicastri** - Logopedista

AUDIOLOGIA E APPRENDIMENTO

Il ruolo dell'udito nei processi di apprendimento. Deficit uditivi ed apprendimento.

Gli esami strumentali in ambito audiologico.

Sede: Roma - Scout Center "Il Fiore Rosso", Largo dello Scoutismo, 1 (ex Largo S. Ippolito) zona piazzale delle Province (Università "La Sapienza").

Per chi lo desiderasse è possibile pernottare presso la struttura sede della giornata (Riferirsi alla Convenzione Colap/Gnosis)

Orario: 9.00—13.00 14.30—18.30

Destinatari: Medici, Psicologi, Terapisti della neuropsicomotricità, Fisioterapisti, Logopedisti, Pedagogisti, Assistenti sociali, Educatori professionali, Educatori sociali, Insegnanti, Studenti universitari.

Costo: € 80; Studenti € 50; costi comprensivi di quota associativa.

Sarà rilasciato un attestato di partecipazione.

INFORMAZIONI E ISCRIZIONI:
ASSOCIAZIONE GNOSIS

Via Casilina Vecchia, 24 Roma

Tel./Fax 06 86398420

Cell. 320 1156534

gnosis.roma@gmail.com

CONTATTI "IL FIORE ROSSO":

Largo dello Scoutismo, 1 Roma

Tel.+39 06 44231355

info@romascoutcenter.com

La giornata è parte del
Corso di Formazione in
Neuropedagogia
dell'Età Evolutiva

**ASSOCIAZIONE GNOSIS
ROMA**

Scuola di Formazione Pedagogica
Riconosciuta dalla F.I.PED.

**GIORNATE DI NEUROPEDAGOGIA
DELL'ETA' EVOLUTIVA
SABATO 13 MARZO 2010
SCHEMA DI ISCRIZIONE**

Da spedire via fax al n. 06 86398420 o via e-mail: gnosis.roma@gmail.com unitamente alla copia della ricevuta di versamento.

DATI PERSONALI

Cognome e Nome

Indirizzo

.....(.....)

Telefono e fax Cellulare

E-mail.....

Codice fiscale.....

Partita IVA

Data e luogo di nascita

.....

DATI PROFESSIONALI

Titolo di studio

Professione

Sede di lavoro (Ente, Scuola...).....

.....

Indirizzo lavoro

.....

Telefono Fax

PREZZO: € 80; Studenti € 50; costi comprensivi di quota associativa.

DATI BANCARI: UNICREDIT BANCA DI ROMA

COD. IBAN:IT 73 D 03002 05119 000400691808

Informativa sulla riservatezza dei dati (Legge 657/96). La informiamo che i suoi dati personali saranno custoditi dalla segreteria organizzativa con l'impegno di non cederli a terzi e trattati con mezzi informatici per l'eventuale invio di materiale informativo e/o promozionale inerente a Seminari, Workshop, Convegni e altre attività organizzate da GNOSIS. Il conferimento a questi fini alla nostra segreteria è facoltativo e lei potrà in qualunque momento richiederne la conferma dell'esistenza, l'aggiornamento o la cancellazione. In relazione al trattamento dei dati lei potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 13 della menzionata Legge. La preghiamo di apporre la sua firma in calce alla presente quale consenso al trattamento dei suoi dati.

Data

Firma