

**LA VALUTAZIONE DELLE FUNZIONI ESECUTIVE NEI
DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO
CORSO INTRODUTTIVO
PERTOSA (SA)**

Fondazione Mida Via Muraglione 18/20

Orari del corso sabato 6 ottobre ore 9,00 17-00

Questo appuntamento è la prima tappa per costruire una strategia operativa, rispetto ai più frequenti disturbi dell'apprendimento in età evolutiva, la valutazione, il trattamento e la verifica di percorsi riabilitativi collettivi ed individuali.



In questa occasione a due anni dalla promulgazione della legge 170 saranno presenti:

On. Donato Pica Consigliere regionale
Primo firmatario della proposta di legge regionale
Dott. ssa Tatiana R. Florio Consulente Consiglio Regione Campania - La proposta di legge regionale a favore delle persone con DSA

Questo Corso nasce con la finalità di fornire, rispetto ai più frequenti disturbi dell'apprendimento in età evolutiva, strumenti per la progettazione, il trattamento e la verifica di percorsi riabilitativi collettivi ed individuali. Sono previsti vari incontri di approfondimento a richiesta, secondo le specifiche problematiche sviluppate dai corsisti in maniera tale da dare delle risposte concrete per l'iter terapeutico
Responsabili della formazione e relatori del corso:

Dott. Luigi Marotta
Dott.ssa Chiara Petagna

**8 CREDITI ECM riconosciuti per logopedisti
Quota corso 60 euro**

**Fondazione Mida , Pertosa Via Muraglione 18/20
Sabato 6 ottobre ore 9,00 17.00**



ASSOCIAZIONE IPERTESTO – 80129 NAPOLI
TEL. 081.579.07.43 e FAX 081.195.71.838 3468027266
e – mail: corsiecm@ipertesto.org

Orari segreteria: dal lunedì al sabato dalle ore 09:00 alle ore 13:30

Quota di iscrizione 60 € Il presente tagliando vale solo come prenotazione. L'iscrizione al corso verrà confermata dalla segreteria dopo il riscontro del versamento della quota a mezzo bonifico bancario. L'ordine di arrivo del bonifico e non della presente vale come priorità d'accesso

Nome		Cognome	
Qualifica		Codice Fiscale e / o P. I.V.A.	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Indirizzo completo del proprio domicilio			
Telefono cellulare personale		E-Mail personale	
Sede di lavoro			
INFORMATIVA DEL PROVIDER			
<p>Ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi ECM, in base al Programma Nazionale di Educazione Continua in Medicina (decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, come integrato dal decreto legislativo 19 giugno 1999, n. 229, per l'istituzionalizzazione in Italia della E.C.M.) è necessaria la presenza effettiva del 100% rispetto alla durata complessiva dell'evento formativo residenziale da parte degli Operatori Sanitari iscritti e partecipanti a ciascun evento. Pertanto, si rende noto ai Sig. ri Partecipanti ai Corsi ECM che <u>in caso di assenza, anche breve e dipendente da cause di forza maggiore, non sarà possibile rilasciare l'attestato con riconoscimento dei crediti ECM, ma, considerato il venir meno del presupposto della presenza effettiva al 100%, verrà rilasciato al partecipante un attestato di sola partecipazione al Corso</u></p> <p>Inoltre, in caso di rinuncia al corso, poiché il bonifico è considerato conferma della prenotazione, una disdetta entro 1 settimana comporterà la perdita del 30% della quota di partecipazione; oltre tale termine, invece, ci sarà una perdita della totalità dell'importo, salvo non si provveda ad un' "autosostituzione".</p>			
Firma per accettazione _____			
Bonifico bancario da effettuarsi su : CC intestato a: Associazione Iper-testo IBAN: IT60F0308303401000000002145 Inviare copia del bonifico effettuato e della scheda di iscrizione Allo 08119571838 / 0810112584			