



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

SEDE CENTRALE

Area Formazione

Prot. ENS n° 7840 del 31-10-17

Ai Sigg.ri

Aspiranti Docenti di discipline complementari

e p.c. Al **Presidente Nazionale ENS**

Ai Sigg.ri Membri

Consiglio Direttivo ENS

Ai Sigg.ri Presidenti

Consigli Regionali ENS

Ai Sigg.ri Presidenti

Consigli Provinciali ENS

Ai Sigg.ri

Docenti di LIS (RND 1)

Docenti di discipline complementari (RND 2)

Coordinatori (RNC)

Oggetto: 2° Sessione di accreditamento RND 2° modulo – 24 e 25 Febbraio 2018.

Con la presente vi informiamo che si svolgerà la 2° sessione di accreditamento al Registro Nazionale Docenti di Discipline Complementari (RND 2° Modulo) per **“ENS: Storia delle associazioni dei sordi, storia dell'ENS, struttura, finalità e servizi”**, presso l'ENS Sezione Provinciale di Firenze, in Via Alessandro Manzoni 13, in data 24 e 25 Febbraio 2018.

Tale sessione di accreditamento sarà considerata valida per svolgere l'attività di docenza presso i corsi LIS come materia di disciplina complementare (attualmente prevista al 1° Livello nella parte di ENS) o per l'attività di relatore per i seminari che riguardano l'ENS in generale.

I candidati interessati a partecipare alla sessione di accreditamento dovranno inviare la domanda di partecipazione **entro e non oltre il 02 Febbraio 2018** agli indirizzi mail formazione@ens.it e protocollo@ens.it, come già specificato nel modulo stesso. Si specifica comunque che, in caso di esaurimento dei posti disponibili, i termini di scadenza per la presentazione delle domande potranno essere anticipati; in caso contrario si procederà alla raccolta delle iscrizioni fino alla data di scadenza prevista.



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

SEDE CENTRALE

Area Formazione

In particolare, per presentare domanda di accreditamento al RND 2° modulo, gli interessati dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti, come peraltro già previsto dal punto 3.1 del Regolamento dei Registri Nazionali ENS:

1. risultano regolarmente tesserati ENS da almeno tre anni consecutivi;
2. possesso del diploma di scuola secondaria di secondo grado (durata quinquennale);
3. aver partecipato alle attività formative inerenti alla materia d'insegnamento organizzate dall'Area Formazione e aver ottenuto i relativi attestati di partecipazione con l'indicazione dei CF ENS come comunicato dalla stessa Area Formazione (**pari a 12 CF ENS**):
 - **1° Seminario del 28 Maggio 2009:** “Verso la Costituzione dell'ENS”
 - **2° Seminario del 25 Giugno 2009:** “Giovanni De Carlis e Francesco Rubino, due Pionieri”
 - **4° Seminario del 21 Gennaio 2010:** “Ente Nazionale Sordi: dalla fondazione verso i due storici congressi - 1946”**oppure**
 - aver partecipato al Corso di Formazione dei giorni 12 e 13 Gennaio 2018 organizzato dall'Area Formazione.
4. aver effettuato il pagamento della quota d'iscrizione alla sessione di accreditamento al Registro Nazionale ENS.

La domanda di partecipazione (trasmessa in allegato alla presente Circolare) alla sessione di accreditamento (**mod. 1.2 del RN ENS**) va redatta allegando i seguenti documenti in copia:

- documento di identità in corso di validità;
- foto tessera in formato “.jpeg”;
- dichiarazione, rilasciata dalla Sezione Provinciale ENS di appartenenza, dalla quale risulti il tesseramento all'ENS per gli ultimi 3 anni consecutivi (**n° 1 del punto 3.1 del Regolamento del RN ENS**);
- titolo di studio più elevato conseguito;
- attestati di partecipazione ai corsi di formazione (**n° 3 del punto 3.1 del Regolamento del RN ENS**);
- ricevuta di pagamento per la partecipazione alla sessione di accreditamento.



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
SEDE CENTRALE

Area Formazione

I candidati in possesso di tutti i requisiti previsti e della documentazione ritenuta idonea, riceveranno comunicazione via mail circa la data e l'orario indicativo del colloquio. In caso di mancanza anche di uno solo dei requisiti indicati nel Regolamento dei Registri Nazionali ENS, come sopra riportati, i candidati riceveranno eventuali richieste di integrazione della documentazione necessaria, e nel caso in cui l'inadempienza non potrà essere risolta, riceveranno comunicazione di non accettazione della domanda.

Ai candidati che avranno superato la prova di valutazione verrà data comunicazione del numero di iscrizione al Registro Nazionale Docenti di disciplina complementare (RND 2° modulo: ENS); in caso di esito negativo sarà comunicata invece la necessità di ripetere l'intera procedura di accreditamento prevista.

Si specifica comunque che, in caso di un numero insufficiente di candidati, la presente sessione di accreditamento potrà essere annullata e rimandata.

Per ulteriori informazioni e/o chiarimenti siamo a vostra disposizione ai seguenti contatti: indirizzo email: formazione@ens.it e indirizzo skype: [ens.formazione](https://www.skype.com/en/contacts/ens.formazione) (disponibilità da concordare via email).

Con l'occasione si porgono cordiali saluti.

Il Coordinatore Nazionale
Roberto Petrone
Roberto Petrone

Il Responsabile dell'Area Formazione
Cap. Francesco Bassani
Francesco Bassani



SEDE CENTRALE ENS - ONLUS
AREA FORMAZIONE

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SESSIONE DI ACCREDITAMENTO
PER DOCENTE DI DISCIPLINE COMPLEMENTARI (RND 2° MODULO)**

SPETT.LE SEDE CENTRALE ENS
AREA FORMAZIONE

formazione@ens.it e protocollo@ens.it

___L___ SOTTOSCRITT _____

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA SESSIONE DI ACCREDITAMENTO ORGANIZZATA DALLA SEDE CENTRALE, AI FINI DELL'ISCRIZIONE AL REGISTRO NAZIONALE DOCENTI DI DISCIPLINE COMPLEMENTARI (RND 2° MODULO) DELL'ENS: **ENS: STORIA DELLE ASSOCIAZIONI DEI SORDI, STORIA DELL'ENS, STRUTTURA, FINALITA' E SERVIZI.**

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 PENSALE 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: _____

REQUISITI DI AMMISSIONE:

1. **REGOLARMENTE TESSERATO/A ENS DA ALMENO TRE ANNI CONSECUTIVI;**

2. **TITOLO DI STUDIO:**

CONSEGUITO NELL'ANNO: ____/____ PRESSO: _____

DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO (DURATA QUINQUENNALE)

LAUREA IN _____

MASTER/DOTTORATO DI RICERCA IN _____

3. **ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE AI SEMINARI O AL CORSO DI FORMAZIONE RELATIVAMENTE A: [ENS: STORIA DELLE ASSOCIAZIONI DEI SORDI, STORIA DELL'ENS, STRUTTURA, FINALITA' E SERVIZI](#) ORGANIZZATO DALL'AREA FORMAZIONE DELLA SEDE CENTRALE ENS PER UN TOTALE DI 12 CREDITI FORMATIVI ENS.**

4. VERSAMENTO DELLA QUOTA D'ISCRIZIONE ALLA PROCEDURA DI ACCREDITAMENTO

IMPORTO: € 50,00 (Cinquanta/00)

CAUSALE: **COGNOME E NOME – ISCRIZIONE ACC. RND 2**MODALITA' DI PAGAMENTO: BONIFICO BANCARIO SUL C/C N°: **IT 91 I 01005 03382 000000211212**

INTESTATO A: ENTE NAZIONALE SORDI ONLUS - AREA FORMAZIONE

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.

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. Tali dati non saranno comunicati a terzi. **Acconsente altresì alla pubblicazione del proprio indirizzo e-mail all'interno del sito istituzionale ENS nell'elenco degli accreditati al RND 2° modulo.**

SI ALLEGANO:

- COPIA DELLA CARTA D'IDENTITA' (IN CORSO DI VALIDITA')
- FOTO TESSERA (IN FORMATO .jpeg)
- COPIA DELLA DICHIARAZIONE, RILASCIATA DALLA SEZIONE PROVINCIALE ENS DI APPARTENENZA, PER IL TESSERAMENTO DEGLI ULTIMI TRE ANNI CONSECUTIVI
- COPIA DEL TITOLO DI STUDIO PIU' ALTO CONSEGUITO
- COPIA ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' FORMATIVE (SEMINARI O CORSO DI FORMAZIONE) ORGANIZZATE DALL'AREA FORMAZIONE
- COPIA DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO DELLA QUOTA D'ISCRIZIONE
- _____
- _____

LUOGO _____ DATA ____/____/____ FIRMA _____