



## 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



Ai Sigg.ri  
**Docenti di LIS**

Ai Sigg.ri  
**Coordinatori**

Ai Sigg.ri Presidenti  
**Consigli Regionali ENS**

Ai Sigg.ri Presidenti  
**Consigli Provinciali ENS**

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

Ai Sigg.ri Membri  
**Consiglio Direttivo ENS**

### **OGGETTO: 5^ SESSIONE ACCREDITAMENTO RNC – 5 SETTEMBRE 2016.**

Con la presente vi informiamo che si svolgerà la 5^ sessione di accreditamento al Registro Nazionale Coordinatori (RNC) ENS per l'anno 2016, presso l'ENS Sezione Provinciale di Firenze, in Via Alessandro Manzoni 13, in data 5 settembre p.v.

In particolare a tale sessione potranno partecipare i soggetti in possesso dei seguenti requisiti:

1. essere accreditati al RND 1° modulo;
2. aver partecipato al Corso per Coordinatori organizzato dall'Area Formazione valido 20 CF ENS;
3. aver svolto attività di docenza di LIS (titolare) per almeno 420 crediti (420 ore) in tutti e tre i livelli:
  - 1° Livello per un totale minimo di 120 crediti (120 ore)
  - 2° Livello per un totale minimo di 140 crediti (140 ore)
  - 3° Livello per un totale minimo di 160 crediti (160 ore)

La domanda di partecipazione alla sessione di accreditamento per Coordinatore (**mod. 6.1 del RN ENS**) va redatta allegando i seguenti documenti in copia:

- certificato di accreditamento al RND 1° modulo in corso di validità;
- attestato di partecipazione al Corso per Coordinatori organizzato dall'Area Formazione (20 CF ENS);
- dichiarazione di prestazione professionale effettuata per almeno 420 crediti (420 ore di docenza in tutti e tre i livelli).



## 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

La domanda di partecipazione alla sessione di accreditamento per Coordinatore, debitamente compilata e completa di allegati, dovrà essere inviata **entro e non oltre il 11 Luglio 2016** agli indirizzi mail specificati nella domanda. Si specifica comunque che, in caso di esaurimento dei posti disponibili, i termini per la presentazione delle domande potranno essere anticipati, in caso contrario si procederà fino alla data di scadenza prevista.

**Coloro che avranno tutti i requisiti previsti** per la partecipazione alla sessione di accreditamento **riceveranno comunicazione di accoglimento della stessa**; nel caso in cui il requisito relativo al punto 2 (attestato di partecipazione al Corso per Coordinatori organizzato dall'Area Formazione per un totale di 20 CF ENS) sia ottenuto durante il corso organizzato in data **2, 3 e 4 Settembre 2016**, la documentazione sarà acquisita direttamente dall'Area Formazione stessa.

Ai candidati in possesso di tutti i requisiti richiesti, e quindi ammessi regolarmente, verrà data comunicazione via mail circa il luogo, la data e l'ora della valutazione per le comunicazioni relative al colloquio fissato in una delle giornate previste.

Ai candidati che avranno superato la prova di valutazione verrà data comunicazione del numero di iscrizione al Registro Nazionale Coordinatori (RNC); 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](mailto:formazione@ens.it) e indirizzo skype: [ens.formazione](https://www.skype.com/name/ens.formazione) (disponibilità da concordare via email).

Con l'occasione si porgono cordiali saluti.

**Il Coordinatore Nazionale**

*Roberto Petrone*

**Il Responsabile dell'Area Formazione**

*Dott. Pier Alessandro Samuelli*



SEDE CENTRALE ENS - ONLUS  
AREA FORMAZIONE

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SESSIONE DI ACCREDITAMENTO  
PER COORDINATORE (RNC)**

SPETT.LE SEDE CENTRALE ENS  
AREA FORMAZIONE  
[protocollo@ens.it](mailto:protocollo@ens.it)  
[formazione@ens.it](mailto:formazione@ens.it)

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA SESSIONE DI ACCREDITAMENTO ORGANIZZATA DALLA SEDE CENTRALE, AI FINI DELL'ISCRIZIONE AL REGISTRO NAZIONALE COORDINATORI (RNC) DELL'ENS.

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. CERTIFICATO DI ACCREDITAMENTO AL RND 1° MODULO: N° \_\_\_\_\_
2. ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER COORDINATORE ORGANIZZATO DALL'AREA FORMAZIONE DELLA SEDE CENTRALE ENS PER UN TOTALE DI 20 CF ENS
3. DICHIARAZIONE DI PRESTAZIONE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI DOCENZA DI LIS (TITOLARE) PER ALMENO 420 CREDITI (420 ORE) IN TUTTI E TRE I LIVELLI:
  - 1° LIVELLO PER UN TOTALE MINIMO DI 120 CREDITI (120 ORE)
  - 2° LIVELLO PER UN TOTALE MINIMO DI 140 CREDITI (140 ORE)
  - 3° LIVELLO PER UN TOTALE MINIMO DI 160 CREDITI (160 ORE)

**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 RNC.**

**SI ALLEGANO:**

- COPIA DEL CERTIFICATO DI ACCREDITAMENTO AL RND 1° MODULO IN CORSO DI VALIDITA'
- COPIA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER COORDINATORE RILASCIATO DALL'AREA FORMAZIONE
- DICHIARAZIONE DI PRESTAZIONE PROFESSIONALE SVOLTA PER ALMENO 420 CREDITI (IN TUTTI I TRE LIVELLI)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

LUOGO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_