**Modulo d’iscrizione**

**PRIMO INCONTRO NAZIONALE DEGLI**

**STATI GENERALI PER IL SOSTEGNO**

 **Cagliari 29 – 30 novembre 2018**

***Presso l’IIS “Bacaredda – Atzeni”, Via Grandi, Cagliari***

**\***Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\***Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune di residenza/domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito al quale indirizzare le comunicazioni sull’evento “Stati Generali per il Sostegno”

**\***Indirizzo email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*Partecipo agli Stati Generali in qualità di:**

* + Docente (Infanzia, Primaria, I grado, II grado)
	+ di ruolo
	+ precario
		- Specializzato e incaricato su posto di sostegno
		- Specializzato e incaricato su posto disciplinare o comune
		- Non specializzato e incaricato su posto di sostegno
		- Non specializzato e incaricato su posto disciplinare o comune
		- Genitore
		- Educatore / *Assistente ad personam*
		- Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*Faccio presente che:**

* Sono iscritto al CIIS in qualità di Socio
* Desidero iscrivermi al CIIS
* Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*ISCRIZIONE GRUPPI DI LAVORO del 30 novembre 2018**

(Barrare i gruppi in ordine di preferenza, inserendo i numeri da 1 a 8)

\_\_\_ Alunno con disabilità (documentazione)

\_\_\_ Ruolo e compito dei docenti (compresa la formazione)

\_\_\_ Rapporto scuola-famiglia

\_\_\_ Organizzazione scolastica

\_\_\_ Valutazione, Invalsi, Esame di Stato (per il primo ciclo)

\_\_\_ Valutazione, Invalsi, Esame di Stato (per il secondo ciclo)

\_\_\_ Glho (gruppo di lavoro, iter ore di sostegno)

\_\_\_ Compiti e competenze dell’assistente ad personam o facilitatore o educatore

\_\_\_ Cattedra Mista o Incarico Misto

\_\_\_ Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSEMBLEA CIIS**

**\*ISCRIZIONE ALL’ASSEMBLEA del 29 novembre 2018**

* Intendo partecipare
* Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*** Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* (inserimento obbligatorio)**

**\*Autorizzazione utilizzo dati**

* **Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel presente modulo d’iscrizione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).**

**NOTA BENE**

**Si fa presente che per gli Stati Generali il numero dei posti è limitato**. Si accoglieranno le richieste pervenute in ordine di iscrizione.

Compilare la scheda e inviarla al seguente indirizzo email:

**scuolaciis@gmail.com** Oggetto: iscrizione Stati Generali (Cagliari 2018)

**sostegno@sostegno.org** Oggetto: iscrizione Stati Generali (Cagliari 2018)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_