

CENTROSTUDIITARD – Ente formatore accreditato MIUR, Membro BritishDyslexiaAssociation

In collaborazione con:

ISTITUTO ITARD – Ricerca, Formazione, Certificazione, Consulenze, Servizi, Pubblicazioni

INDEX IPR *Private System International Professional Registers*

CIDD – Centro Internazionale Dislessia e Disprassia

COMIS – Cognitive Motor International Society

ANIP – Associazione Nazionale Istituti di Pedagogia

Centro Studi Itard

Enteformatoreaccreditato dal **MIUR**

Membro della **British Dyslexia Association**

Organizza:

CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

ADHD

**Disturbo da Deficit di
Attenzione/Iperattività**

QUARTU S. ELENA (CAGLIARI)

29 – 30 novembre 2019

Centro Psico-Pedagogico “La Casa dei Girasoli”

Via Mercadante, 106

Copertura Bonus MIUR

PROGRAMMA

Definizione di ADHD, DSM-V, epidemiologia, meccanismi neuropsicologici, patogenesi, presentazione clinica, diagnosi, diagnosi differenziale, decorso e prognosi. Trattamento multimodale rivolto al bambino, alla famiglia, alla scuola.

INFO:

La Rete ITARD -

www.istitutoitard.itwww.centrostudiitard.itwww.centroitalianodislessia.itwww.disprassiaitard.eusegreteraitard@gmail.com

Segreteria: Centro Psico-Pedagogico "La Casa dei Girasoli" - Cell. 346 6236231

spazioacca@gmail.com - segreteriaitard@gmail.com

w.centrostudiitard.it w.centroitalianodislessia.it

w.istitutoitard.it w.disprassiaitard.eu

I FORMATORI

- **Dott.ssa Egea Sanna**- *Neuropsichiatria infantile – Cagliari*
- **Dott. Daniele Bullegas** – *Psicologo, Terapista Itard- Cagliari*

Al termine del Corso saranno rilasciati:

- Attestato di Qualificazione Professionale Itard¹.**
- Materiale elettronico di supporto professionale.**

CALENDARIO

Venerdì	29	novembre	ore	15 – 19
Sabato	30	novembre	ore	9-13e14,30 – 18,30

COSTI

COSTI: Iscrizione - € 150 (+15 di iscrizione al Centro Studi Itard per il 2019²).

Il Corso rientra nei Bonus del MIUR ai Docenti.

ISCRIZIONE

Domanda: Inviare le due domande d'iscrizione alla Sede amministrativa del *CENTRO STUDI ITARD*, Via I° maggio,9 60037 Monte San Vito (AN), allegando le ricevute dei versamenti di € 150 e 15.

Spedire per Posta Ordinaria, per mail o per fax 071-7489643 o per mail.

I versamenti possono essere effettuati a favore del Centro Studi Itard- Via IV novembre,33 – 60037 Monte San Vito (AN):

- Bonifico su IBAN IT59K 07601 02600 000 00 4655705 **Corso ADHD Quartu Sant'Elena.**

² 'iscrizione in qualità di socio del Centro Studi Itard è per anno solare tramite domanda e versamento della quota di euro 15 sul ccp n. 4655705 intestato a Centro Studi Itard, via IV novembre, 33 60037 Monte San Vito (AN).

I docenti titolari di Bonus MIUR effettuano il versamento secondo le modalità indicate dal Ministero.

La Presidente Centro Studi Itard
Dott.ssa Raffaella Maggi

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

AL CENTRO STUDI ITARD

Via IV novembre 33 - 60037 Monte San Vito (AN)

Il/La sottoscritt _____ nato/a _____
il _____, e residente a _____ (____),
via _____, tel _____ email _____
Qualifica _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a al **Corso ADHD** dei giorni 29 -30 novembre 2019 a **Quartu Sant'Elena**.

Alla presente allega:

Copia dell'attestazione del versamento della quota di iscrizione di Euro 150,00 intestato a Centro Studi Itard - Via IV novembre, 33 – 60037 Monte San Vito (AN), causale: **Corso ADHD Quartu Sant'Elena**.

Inoltre il sottoscritto dichiara di:

- 1 accettare le norme contenute nel Bando Corso;
- 2 essere consapevole del valore e significato del Corso bandito;
- 3 autorizzare il trattamento dei propri dati personali e la loro tenuta in forma cartacea ed elettronica ai sensi della legge 31-12-1996 n.675.;
- 4 di sollevare il Centro Studi Itard, i proprietari e conduttori dei locali ove si svolge il corso da ogni responsabilità di tipo infortunistico

Data _____ Firma _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO STUDI ITARD

AL CENTRO STUDI ITARD

Via IV novembre 33 - 60037 Monte San Vito (AN)

Il/La sottoscritt _____ nato/a _____

La Rete ITARD -

www.istitutoitard.it www.centrostudiitard.it www.centroitalianodislessia.it www.disprassiaitard.eusegreteriaitard@gmail.com

il _____, e residente a _____ (____),

via _____, tel _____ email _____

Qualifica _____

C H I E D E

Di essere iscritto all'Associazione Centro Studi Itard, in qualità di Socio Straordinario, per l'anno 2019.

Alla presente allega:

Copia dell'attestazione del versamento della quota di iscrizione di **Euro 15** come iscrizione al centro Studi Itard³ intestato a Centro Studi Itard - Via IV novembre, 33 – 60037 Monte San Vito (AN), causale: **Corso ADHD Quartu Sant'Elena.**

Il sottoscritto dichiara di:

- accettare le norme contenute nello Statuto e nei Regolamenti del Centro Studi Itard;
- autorizzare il trattamento dei propri dati personali e la loro tenuta in forma cartacea ed elettronica ai sensi della legge 31-12-1996 n.675.;

Data _____ Firma _____

³Il versamento non è dovuto per coloro che sono già Soci Straordinari Annuali del Centro Studi Itard per l'anno 2019.