



# Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO STATALE PER SORDI

Via Nomentana 54/56 – 00161 Roma C.F. 80057370589 tel. 06 44240194 – 06 44240311 Fax 06 44240638

E-mail : [istitutosordiroma@istitutosordiroma.it](mailto:istitutosordiroma@istitutosordiroma.it) Sito: [www.istitutosordiroma.it](http://www.istitutosordiroma.it)

## Corso di aggiornamento teorico-pratico sulla Lingua dei Segni Italiana

con la consulenza scientifica dell' Istituto di Scienze e Tecnologie della Cognizione- CNR

### SCHEDA DI PRE - ISCRIZIONE I° LIVELLO 2010/2011

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

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Qualifica e/o titolo di studio:

\_\_\_\_\_

Hai avuto esperienze dirette con un bambino sordo? SI  NO

Dove \_\_\_\_\_

Genitore di bambino sordo

Preferenza orario:

- corso annuale (lezioni bisettimanali) 14.00/16.00  16.00/18.00  18.00/20.00
- corso intensivo (4/5 mesi) mattina (da lunedì a venerdì)  venerdì e sabato

### PAGAMENTO QUOTA DI ISCRIZIONE

Il costo complessivo del corso è di € 750.00 suddivisibile in tre rate così ripartite :

- Quota di Iscrizione pari a € 100.00 da versare dopo la conferma di ammissione al corso e da inviare a mezzo fax: 06 / 44 24 06 38
  - 1° rata pari a € 350.00 da versare entro e non oltre il 31 ottobre 2010
  - 2° rata pari a € 300.00 da versare entro e non oltre il 31 dicembre 2010
- tutto a mezzo bonifico bancario a:

**BANCO POSTA**  
**IBAN**  
IT29S0760103200000027513001  
**intestato:** Istituto Statale per Sordi  
**causale :** Corso L.I.S. 1° livello

**OPPURE**

**BOLLETTINO POSTALE**  
c/c n°. 27513001  
**intestato:** Istituto Statale per Sordi  
**causale :** Corso L.I.S. 1° livello

Le quote versate, in caso di ritiro dal corso, NON verranno rimborsate.

La domanda di pre- iscrizione dovrà pervenire alla Segreteria entro il 30 giugno 2010

**Data**

**Firma**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs. N. 196/2003

**Firma**

\_\_\_\_\_