



## LIBERA UNIVERSITA' ITARD

ISTITUTO ITARD - Ricerca - Formazione – Certificazione – Consulenza – Servizi

CENTRO STUDI ITARD - Ente formatore accreditato MIUR

*Partner di*

INDEX-IPR *Private System International Professional Registers*

COMIS - Cognitive Motor International Society

PSICOPEDAGOGIE.IT - Istituto di formazione - Milano

Scuola di Alta specializzazione di Pedagogia e Psicologia giuridiche – Ancona - Milano

ANIP – Associazione National Istituti di Pedagogia

### **Istituto Itard – Centro Studi Itard**

In collaborazione con

ISTITUTO COMPRENSIVO DI RONCADELLE

via Togliatti, 1/b – Roncadelle ( Bs)

### CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PROFESSIONALE

**SCREENING, PREVENZIONE E  
TRATTAMENTO INTEGRATO**

**PRECOCE DELLE  
DIFFICOLTA' SCOLASTICHE**

**23 settembre 2023 ore 9-12**

**COPERTURA BONUS MIUR per Docenti**

Segreteria 071-7489643, 338-8254351 [centroitard@gmail.com](mailto:centroitard@gmail.com)

Servizi tecnici – 338-2968211 [sillabus01@gmail.com](mailto:sillabus01@gmail.com)

[www.centrostudiitard.it](http://www.centrostudiitard.it) [www.istitutoitard.it](http://www.istitutoitard.it) [www.disprassiaitard.eu](http://www.disprassiaitard.eu)

## **Scopo:**

Formazione di Insegnanti, Educatori, Pedagogisti, Tutor,  
Psicologi, Logopedisti e Psicomotricisti

RESPONSABILE SCIENTIFICO

**Prof. Piero Crispiani**

## **FORMATORI**

**Prof. Luigi Croce - Psichiatra**

**Dott.ssa Cristina Elefante - Pedagogista Clinica -Terapista  
Itard**

**Interviene Elena Vettore - docente.**

## **INFO**

dott.ssa Cristina Elefante tel. 346-3816311

email: [info@cristinaelefantepedagogista.com](mailto:info@cristinaelefantepedagogista.com)

**Il corso richiede l'iscrizione all'Associazione "Centro Studi Itard" che ha sede  
aMonte San Vito (ANCONA) – vedi domanda<sup>1</sup>.**

Al termine del Corso Professionale, si rilascia un  
**Attestato di Formazione**

**Il corso e l'Attestato sono di rango privato**

## **COSTI**

Iscrizione. **Euro 35 + 15** (per Iscrizione al Centro Studi Itard per il 2023).

Inviare:

- **Domanda d'iscrizione** al corso alla Sede amministrativa del *CENTRO STUDI  
ITARD*, Via I° maggio, 9 - 60037 Monte San Vito (AN), allegando ricevuta del  
versamento di euro 35

- **Domanda di iscrizione** al Centro Studi Itard, allegando ricevuta del versamento  
di euro 15.

I versamenti possono essere effettuati a favore di Centro Studi Itard di Monte

Segreteria 071-7489643, 338-8254351 [centroitard@gmail.com](mailto:centroitard@gmail.com)

Servizi tecnici – 338-2968211 [sillabus01@gmail.com](mailto:sillabus01@gmail.com)

[www.centrostudiitard.it](http://www.centrostudiitard.it) [www.istitutoitard.it](http://www.istitutoitard.it) [www.disprassiaitard.eu](http://www.disprassiaitard.eu)

San Vito (AN) via I maggio,9 su:

- **IBAN – IT59K 07601 02600 000 00 4655705**

**oppure**

- **Bollettino CCP - 4655705 a**

La Presidente

Dott.ssa Raffaella Maggi

## **PROGRAMMA**

Saluti iniziali della Dirigente scolastica.

**Dott.ssa Sonia Prandini**

La prospettiva di un modello integrato di Scienze del comportamento (neuroscienze, pedagogia, psicologia, scienze terapeutiche) nel campo dei Disturbi del Neurosviluppo (Disprassia, Dislessia, Disgrafia, Discalculia, Disordini funzionali, Disfunzioni Esecutive, ritardi evolutivi).

**Prof. Luigi Croce**

I requisiti scolastici: accenni ai principi teorici.

**Dott.ssa Cristina Elefante.**

Dalla valutazione dei requisiti all'intervento grafomotorio tra l'ultimo anno della Scuola dell'Infanzia e l'inizio classe prima della scuola Primaria.

**Dott.ssa Cristina Elefante.**

Promuovere azioni professionali: l'attuazione degli screenings valutativi a scuola.

Testimonianza di **Elena Vettore** (docente Scuola dell'Infanzia).

## **DOMANDA DI ISCRIZIONE al CENTRO STUDI ITARD**

Al Presidente Centro Studi Itard

Via IV novembre,33 Monte San Vito (AN)

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Segreteria 071-7489643, 338-8254351 [centroitard@gmail.com](mailto:centroitard@gmail.com)

Servizi tecnici – 338-2968211 [sillabus01@gmail.com](mailto:sillabus01@gmail.com)

[www.centrostudiitard.it](http://www.centrostudiitard.it) [www.istitutoitard.it](http://www.istitutoitard.it) [www.disprassiaitard.eu](http://www.disprassiaitard.eu)

cell. \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere iscritto all'Itard Center Studies Association a partire dall'anno 2023  
previo versamento di euro 15 su

**IBAN - IT59K 07601 02600 000 00 4655705** intestato a Centro Studi Itard v.  
IV novembre,33 60037 Monte San Vito (AN)

A tal fine, autorizza e richiede che il proprio nominativo figuri pubblicamente negli elenchi cartacei o elettronici resi pubblici dell'Associazione, unitamente agli indirizzi e numeri di telefono sopra indicati.

Con la presente autorizza la tenuta dei propri dati personali e l'uso interno all'associazione, sia in forma cartacea che elettronica, ai sensi della vigente normativa.

In fede

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

Al Presidente Centro Studi Itard

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

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_

in quanto socio Itard Center Studies per l'Anno 2023

### CHIEDE

Segreteria 071-7489643, 338-8254351 [centroitard@gmail.com](mailto:centroitard@gmail.com)

Servizi tecnici – 338-2968211 [sillabus01@gmail.com](mailto:sillabus01@gmail.com)

[www.centrostudiitard.it](http://www.centrostudiitard.it) [www.istitutoitard.it](http://www.istitutoitard.it) [www.disprassiaitard.eu](http://www.disprassiaitard.eu)

di essere ammesso al **Corso Screening 2023** organizzato dal Itard Center Studies.  
Alla presente allega copia dei versamenti della **quota di iscrizione** al corso di euro  
35 su

**IBAN - IT59K 07601 02600 000 00 4655705**

Oppure

**CCP - 4655705**

Il sottoscritt\_\_\_ dichiara di:

1. Accettare le norma contenute nel bando del corso.
2. Essere consapevole del valore e significato del corso bandito.
3. Di considerare la presente – comunque – anche come iscrizione al Centro Studi Itard per il corrente anno in qualità di Socio Straordinario.
4. Di autorizzare il trattamento dei propri dati personali e la loro tenuta in forma cartacea e/o elettronica ai sensi della Legge 31-12-1996 n. 675.
5. Di sollevare il Centro studi Itard, i proprietari e i conduttori dei locali ove si svolgono il corso e le attività di tirocinio/stage da ogni responsabilità di tipo infortunistico.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_