

SCHEDA DI ISCRIZIONE  
 Si, desidero partecipare al Convegno  
**INSEGNAMI COME IMPARARE E IMPARERO'**  
*Potenziare per prevenire le difficoltà di apprendimento*  
**Ancona 4 Novembre 2014**

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO E LEGGIBILE  
 "La mancata compilazione dei campi contrassegnati da \* comporterà il non corretto inserimento dei dati ai fini ECM. La Segreteria Organizzativa declina pertanto ogni eventuale responsabilità"

Operatore Sanitario  Genitore  Insegnante  Altro

Partecipazione con questionario ECM

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

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

Professione\* \_\_\_\_\_ Disciplina\* \_\_\_\_\_

Numero iscrizione Ordine/Collegio/Ass. Prof.li\* \_\_\_\_\_

Nome\* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_

Libero professionista  Dipendente  
 Convenzionato  Privo di occupazione

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

Cap \_\_\_\_\_ Città\* \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale\* \_\_\_\_\_

P. Iva\* \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita\* \_\_\_\_\_

Tel\* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail\* \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_

INFORMAZIONI PRIVACY

I dati personali vengono trattati da B. E. Beta Eventi srl con modalità informatiche e manuali nel pieno rispetto del D.Lgs.196/2003 per finalità amministrative e contabili e a tal fine possono essere comunicati a soggetti terzi operanti con o per loro conto.

**Accenso al trattamento dei miei dati**  SI  NO

Firma \_\_\_\_\_

Ai fini dell'invio di newsletter, comunicazioni ed aggiornamenti relativi a servizi o altre attività promosse dai soggetti citati ed in ottemperanza alla nuova normativa per la tutela dei dati personali, accenso al loro trattamento.

**Accenso a ricevere materiale pubblicitario**  SI  NO

Firma \_\_\_\_\_

DATI PER LA FATTURAZIONE IN PRESENZA DI QUOTE DI PARTECIPAZIONE

Se la fattura è intestata a persona giuridica differente da quella che partecipa al corso, vi preghiamo di volerci comunicare l'esatta dicitura completa di tutti i dati fiscali.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

**Bonifico Bancario: IBAN: IT24H0622512150100000006843**  
**Causale: Quota associativa CNIS**

Inviare la scheda di adesione con relativa quota del bonifico alla B.E. Beta Eventi s.r.l.:

- tramite mail all'indirizzo info@betaeventi.it

- tramite fax al n. 071 2072658

- collegarsi al sito: www.betaeventi.it - sezione Corsi e Convegni - area ALTRE PROFESSIONI

**In caso di disdetta, da comunicare max 15 giorni prima data evento, sarà trattenuto un importo pari al 20% del versato. Oltre tale termine non sarà possibile effettuare rimborso.**

LA SCHEDA DI ISCRIZIONE SARÀ CONSIDERATA VALIDA SOLO SE ACCOMPAGNATA DALLA QUOTA RELATIVA

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



Patrocini concessi



Patrocini richiesti  
 Consiglio Regionale

Si ringrazia



Spazio ristoro offerto da  
**Mangio Ergo Sum**  
**Saccaria**

Laboratorio di lettura  
 per bimbi dai 4 ai 10 anni offerto da  
**Libreria Bottega Merlino**



Martedì  
**4 NOVEMBRE 2014**  
 AUDITORIUM - MOLE VANVITELLIANA  
**ANCONA**

**INSEGNAMI  
 COME IMPARARE  
 E IMPARERO'**

*Potenziare per prevenire  
 le difficoltà di apprendimento*



# PRESENTAZIONE

Secondo la letteratura scientifica soltanto il 3-4% della popolazione scolastica può incorrere in un Disturbo Specifico di Apprendimento, le difficoltà che i bambini manifestano, sono, nella maggioranza dei casi, il segnale di abilità non adeguatamente apprese.

La conoscenza delle funzioni di base e dei loro processi di sviluppo, la formazione continua, la prevenzione, l'attivazione di strategie di potenziamento sono le condizioni necessarie, perché i bambini e le bambine possano fare un'esperienza di apprendimento positiva e serena. Il Convegno, è una proposta di approfondimento su queste tematiche, offre l'opportunità per un confronto tra il mondo della scuola, le famiglie, gli operatori sanitari, fa conoscere i primi risultati di un'esperienza innovativa, realizzata nella città di Ancona.

# PROGRAMMA

14.00  
Accoglienza e Registrazione Partecipanti

14.30  
Saluti Autorità

15.00  
Inizio lavori  
Presentazione **Centro Multispecialistico DSA**  
Polo Apprendimento Ancona

Moderatore:

**DR. CESARE CARDINALI**

Neuropsichiatra Infantile - già Direttore SOD Neuropsichiatra Infantile - Azienda Ospedaliero Universitaria "Ospedali Riuniti" di Ancona

15.30  
**DR. FRANCO BOSCAINI**

Psicologo, Psicoterapeuta, Psicomotricista - Direttore del CISERPP di Verona - Delegato italiano della OIPR

**IL CORPO ALLA BASE DEGLI APPRENDIMENTI**  
**UN APPROCCIO PSICOMOTORIO**

**DR. ERNESTO BURGIO**

Pediatra, (ECERI) European Cancer and Environment Research Institute Scientific Board

**EPIGENETICA E PLASTICITÀ DELLO SVILUPPO**

**DR. RAFFAELE CIAMBRONE**

Dirigente - Direzione Generale per lo Studente, l'Integrazione, la Partecipazione e la Comunicazione - MIUR

**NUOVE DIDATTICHE PER L'INCLUSIONE**

**PROF.SSA DANIELA LUCANGELI**

Ordinario di Psicologia dell'Apprendimento, Pro Rettore Università di Padova

**PLASTICITÀ NEURALE E POTENZIAMENTO COGNITIVO**

**CENTRO DSA**

Progetto **"PRIMI PASSI PER IMPARARE: DAL NIDO ALLA SCUOLA PRIMARIA"**

Risultati prima fase attuativa: il Nido Pollicino

17.30  
Dibattito

18.30  
Conclusioni  
Test ECM

# INFORMAZIONI

**Quota partecipazione**

Partecipazione **con** questionario ECM € 30,00

Partecipazione **senza** questionario ECM € 15,00

**La partecipazione al convegno prevede il versamento della quota associativa CNIS di 15,00 euro, in caso di richiesta ECM la quota da versare è di 30,00 euro.**

**Modalità di pagamento**

Bonifico Bancario intestato a  
C.N.I.S. - Associazione per il Coordinamento Nazionale Insegnanti Specializzati e per la Ricerca sull'Handicap

IBAN: **IT24H0622512150100000006843**

Causale: **Quota associativa CNIS**

In caso di disdetta, da comunicare max 20 giorni prima data inizio evento, sarà trattenuto un importo pari al 20% del versato. Oltre tale termine non sarà possibile effettuare rimborso.

Le iscrizioni saranno accettate in ordine di arrivo.

**Evento in fase di accreditamento ECM**

Accreditamento richiesto per tutte le professioni sanitarie.

Obiettivo Formativo Tecnico-Professionale n. 10

L'evento è a scopo educativo secondo il programma di educazione continua in medicina E.C.M., organizzato da B.E. Beta Eventi Srl sotto la supervisione ed il coordinamento scientifico del Dott.ssa Francesca Morini.

Saranno attribuiti i crediti ECM solamente a chi avrà frequentato il 100% del monte ore del corso.

**Sede del convegno**

Auditorium - Mole Vanvitelliana  
Banchina Giovanni da Chio, 28 - Ancona Zona Porto

**Dove parcheggiare**

Parcheggio degli Archi  
Via Mamiani - Ancona  
Parcheggio Traiano  
Via XXIX Settembre, 2 - Ancona

**Provider ECM**

B. E. Beta Eventi srl  
Via B. Buozzi, 3 - 60131 Ancona  
Tel. 071 2076468  
Fax 071 2072658  
Cell. 334 5322445  
info@betaeventi.it  
www.betaeventi.it

**ISCRIZIONE ONLINE**

collegarsi al sito  
**www.betaeventi.it**  
sezione Corsi e Convegni  
area Altre Professioni

