



Il Melograno Società Cooperativa Sociale
Via G. Pascoli 17 – 20054 Segrate (MI)
e-mail ilmelograno@ilmelgranonet.it
PEC ilmelograno@pec.ilmelgranonet.it
Tel. 02-70630724 - Fax 02-26688294
C.F. e P. IVA 12874300150

TITOLO SEMINARIO	IL PROGETTO DI AFFIDO NELLE SUE FASI DI REALIZZAZIONE
DESTINATARI	Il corso è rivolto a operatori che a vario titolo si occupano di affido familiare: assistenti sociali, psicologi, educatori, pedagogisti, responsabili di servizi
DOCENTE	Dott.ssa Andreana Olivieri, Dott.ssa Roberta Gobbi
DATE	7 – 14 Giugno
DURATA	2 incontri di 4 ore
ORARI	09:00 – 13:00
SEDE	CORSO ONLINE
COSTO	euro 120,00

Obiettivi del corso:

Riflettere sulla realizzazione di progetti di affido sostenibili e verificabili, affinché ogni soggetto che ne fa parte venga valorizzato e il bambino ne tragga il maggior vantaggio possibile.

Programma:

come predisporre un progetto di affido,
come seguirlo nelle varie fasi e passaggi,
come preparare il bambino e la sua famiglia,
gli strumenti da utilizzare.

Metodologia: La metodologia prevede l'uso di metodi attivi: comprende relazioni frontali, discussioni, momenti esercitativi, lavori di gruppo, giochi di ruolo.

Durata: Il percorso è articolato in due incontri di 4 ore dalle 09,00 alle 13,00

Sede: Il corso sarà erogato on-line su piattaforma Zoom

Docenti:



il melograno



Il Melograno Società Cooperativa Sociale
Via G. Pascoli 17 – 20054 Segrate (MI)
e-mail ilmelograno@ilmelgranonet.it
PEC ilmelograno@pec.ilmelgranonet.it
Tel. 02-70630724 - Fax 02-26688294
C.F. e P. IVA 12874300150

Dott.ssa Andreana OLIVIERI Pedagogista esperta nell'ambito del tema dell'affido e coordinatrice di campagne di sensibilizzazione e reperimento famiglie

Dott.ssa Roberta GOBBI Psicologa counselor analitico transazionale con trentennale esperienza nella formazione professionale, nei Corsi rivolti ad adulti e ragazzi con disabilità; tutor all'interno dell'équipe servizio affidi della cooperativa Il Melograno-CBM (accompagnamento delle Famiglie affidatarie)

Accreditamenti: E' previsto l'accreditamento presso l'ordine degli assistenti sociali.

Aspetti Organizzativi: Le iscrizioni devono pervenire alla Segreteria Formazione, entro dieci giorni dall'inizio del Corso. Le iscrizioni saranno accolte, tramite apposito modulo, fino al limite massimo previsto, secondo l'ordine cronologico di presentazione.

L'iscritto è tenuto a versare la quota di partecipazione all'atto dell'iscrizione, mediante bonifico bancario sul conto intestato:

IL MELOGRANO SOCIETA COOPERATIVA SOCIALE
BANCA BPM AG.33

IBAN: IT21T0503401751000000024245

CAUSALE: nome e cognome-Il progetto di affido-PGT 2204

e a inviare di seguito alla segreteria via mail all'indirizzo formazione@cbm-milano.it copia dello stesso.

Successivamente, sarà recapitata una comunicazione di conferma iscrizione all'indirizzo indicato nella domanda di partecipazione.

Il Partecipante riceverà via e-mail, dopo l'avvenuta iscrizione, le credenziali per accedere alla piattaforma Zoom messa a disposizione dalla Cooperativa

Il costo per partecipante è di euro 120 (la prestazione é esente IVA).

Si informa che i corsi verranno attivati al raggiungimento minimo degli iscritti.

Dieci giorni prima, gli iscritti riceveranno una conferma dell'effettivo inizio del corso. In caso di rinuncia dopo tale data non è previsto rimborso.

iscrizioni: inviare il modulo apposito corredato da bonifico di pagamento via mail: formazione@cbm-milano.it

Al termine del Corso verrà rilasciato un attestato di partecipazione



il melograno



Il Melograno Società Cooperativa Sociale
Via G. Pascoli 17 – 20054 Segrate (MI)
e-mail ilmelograno@ilmelogranonet.it
PEC ilmelograno@pec.ilmelogranonet.it
Tel. 02-70630724 - Fax 02-26688294
C.F. e P. IVA 12874300150

Riferimenti e informazioni

Referente del Settore Formazione:

Dott. Antonio Vitale

e-mail: antonio.vitale@ilmelogranonet.it

Segreteria del Settore Formazione:

Dott.ssa Rita Redaelli

e-mail: formazione@cbm-milano.it

Per informazioni contattare la Segreteria Formazione: Tel. 02/ 70630724

Per l'attivazione di un corso di formazione personalizzato, per richiedere informazioni sui percorsi proposti, per ricevere la scheda dettagliata dei moduli formativi, inviare una richiesta alla Segreteria Formazione tramite e-mail. La richiesta non è impegnativa.



il melograno



Il Melograno Società Cooperativa Sociale
Via G. Pascoli 17 – 20054 Segrate (MI)
e-mail ilmelograno@ilmelgranonet.it
PEC ilmelograno@pec.ilmelgranonet.it
Tel. 02-70630724 - Fax 02-26688294
C.F. e P. IVA 12874300150

SCHEDA ISCRIZIONE CORSO

Si prega di compilare in stampatello e inviare a formazione@cbm-milano.it

Cognome	Nome		
Nato/a a	Il		
Indirizzo	via	n. civico	
Indirizzo	Città	CAP	Provincia
Cellulare	Tel.ufficio		
E-mail	Fax		
Codice Fiscale	Partita Iva		
Professione			
Numero Iscrizione Albo	Regione		
Ente/Servizio			

Pagamento a carico proprio

Pagamento a carico dell'Ente di appartenenza

Modalità di pagamento:

- Bonifico bancario** (specificare in causale il titolo dell'evento) - *La conferma della partecipazione all'evento sarà comunicata a completamento delle operazioni formali di pagamento iscrizione anticipata e compilazione della presente scheda di iscrizione. Allegare copia del bonifico. Seguirà l'invio di fattura quietanzata.*

Estremi per la fatturazione (se diversi da quelli già riportati)

Fattura da intestare a:

Indirizzo (via, n.civ., CAP, Città, Prov.)

Codice Fiscale/Partita Iva

Codice IPA/UNIVOCO (dell'Ente di appartenenza)

CIG (dell'Ente di appartenenza)

Autorizzo l'invio e-mail
dalla fattura

Sì (specificare indirizzo)

No

Il seminario sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di iscritti previsto; il Melograno-CBM si riserva, quindi, la possibilità di posticipare le la data del seminario nel caso in cui non venga raggiunto il numero necessario di iscritti. In caso di recesso - da parte del discente - successivo alla conferma di avvio del percorso, è prevista una penale a carico del corsista pari al 30% della quota di iscrizione. Dichiaro di aver preso visione di quanto specificato nel volantino rispetto al presente corso. Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, autorizzo, inoltre, CBM al trattamento dei miei dati personali per gli adempimenti necessari al corso e per l'invio di materiale informativo relativo a iniziative di formazione e/o pubblicizzazione di CBM stesso.

Data.....

.....
(firma leggibile)