



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*

**LICEO STATALE "G. Tarantino"**

*Scientifico - Scientifico opzione Scienze Applicate*

*Classico - Linguistico - Musicale*

Via Quasimodo, 4 - 70024 Gravina in Puglia (BARI)  
baps07000g@istruzione.it – baps07000g@pec.istruzione.it  
Tel. 080.3267718 - Fax 080.3267789 – c.f. 82014370728



Comunicazione n. 300

Ai docenti

Agli educatori

Al registro elettronico

Al sito web

OGGETTO: Corso I.Ri.Fo.R. di Bari.

Si porta a conoscenza dei docenti specializzati, curricolari, educatori e quanti, a vario titolo, sono impegnati, o vorrebbero impegnarsi, nell'educazione, nell'istruzione, nella riabilitazione e nel sostegno scolastico dei soggetti videolesi in età evolutiva, che, a partire dal mese di giugno p.v. la Sezione Territoriale di Bari dell'I.Ri.Fo.R. (Istituto accreditato presso il Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca), intende avviare un corso di formazione/aggiornamento sulle problematiche tifloeducative, tiflodidattiche e riabilitative per minorati della vista.

Il Corso è rivolto ai docenti, agli educatori, agli operatori e a quanti, a vario titolo, sono impegnati, o vorrebbero impegnarsi, nell'educazione, nell'istruzione, nella riabilitazione e nel sostegno scolastico dei soggetti videolesi in età evolutiva e prevedono un percorso didattico teorico-pratico, al fine di far acquisire ai partecipanti gli atteggiamenti, le conoscenze e le abilità operative specialistiche necessarie per condurre adeguatamente il percorso formativo degli alunni con disabilità visive.

Per informazioni sui costi, le tematiche sviluppate nel corso, le finalità relative, l'articolazione del corso e l'attestazione rivolgersi alla Prof. Ricciardi Filomena. In allegato la domanda di iscrizione al Corso. Compilata in ogni sua parte, la domanda, corredata di curriculum aggiornato, deve essere inviata alla Sezione Territoriale di Bari dell'I.Ri.Fo.R. entro e non oltre il 10 giugno 2022, nelle seguenti modalità: - personalmente presso la Sezione Territoriale dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti sita in Viale Ennio 54 di Bari; - per posta elettronica all'indirizzo mail: [bari@irifor.eu](mailto:bari@irifor.eu).

Per ulteriori informazioni o chiarimenti in orario di ufficio ai seguenti recapiti telefonici:  
0805429058 - 0805429082 - 0804761614 - 0804761689 – 0804761053.

Gravina in Puglia, lì 03/06/2022



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof. Berardo Guglielmi)

A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is stylized and appears to be "Berardo Guglielmi".



Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione ONLUS  
Sezione Territoriale di Bari

Al Presidente dell'I.Ri.Fo.R. ONLUS Sezione Territoriale Bari  
Viale Ennio, 54  
70124 BARI  
e-mail: [bari@irifor.eu](mailto:bari@irifor.eu)

OGGETTO: Domanda di ammissione al Corso di formazione-aggiornamento di n° 100 ore per l'istruzione degli alunni disabili visivi e con minorazioni aggiuntive, dell'I.Ri.Fo.R. Sezione Territoriale di Bari

Il/La Sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
Il ..... / ..... / ..... e residente a .....  
in via ..... CAP ..... Prov .....  
Tel .....  
E-mail .....  
codice fiscale .....  
in servizio presso .....  
tel. .... In qualità di.....  
In possesso dei seguenti titoli di studio .....  
.....  
.....

#### C H I E D E

di essere ammesso/a alla frequenza del Corso di aggiornamento organizzato da Codesto Istituto, accreditato presso il Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca ai sensi del D.M. 177/2000, per la realizzazione di attività di formazione per il personale della scuola, nell'ambito dell'area "Handicap e svantaggio", come da Nota Ministeriale del 16 maggio 2005 Prot. n. 681:

### **CORSO DI FORMAZIONE-AGGIORNAMENTO DI N. 100 ORE PER L'ISTRUZIONE DEGLI ALUNNI DISABILI VISIVI E CON MINORAZIONI AGGIUNTIVE**

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

- |   |    |    |
|---|----|----|
| 1) di essere in possesso del Diploma di Specializzazione monovalente e/o polivalente per l'insegnamento agli alunni in situazione di handicap:              | SI | NO |
| 2) di essere attualmente impegnato/a, in qualità di docente di sostegno, nell'integrazione scolastica di alunni disabili visivi:                            | SI | NO |
| 3) di essere attualmente impegnato/a, in qualità di operatore delle attività di assistenza specialistica scolastica/domiciliare con alunni disabili visivi: | SI | NO |
| 4) di essere attualmente impegnato/a, in qualità di docente curricolare, nell'integrazione scolastica degli alunni disabili visivi:                         | SI | NO |
| 5) di essere attualmente impegnato/a in qualità di docente di sostegno con alunni con minorazioni diverse da quella visiva:                                 | SI | NO |
| 6) di aver insegnato, negli anni scolastici precedenti, ad alunni minorati della vista:   | SI | NO |

I.RI.FO.R. – Costituito dall'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti, atto Notaio Fuà 22.02.1991 n. 33411 rep. 6663 Racc.  
Persona giuridica di diritto privato (registro UTG – Prefettura Roma n. 167/2002) Anagrafe Nazionale Ricerche Cod. 118913F5  
Ente accreditato dal MIUR ai sensi del D.M. 177/2000

Sede Provinciale di Bari: Viale Quinto Ennio n.54 - 70124 BARI Tel. 080/4529082 – Fax 080/5429058  
C.F. 93158130729 – mail: [bari@irifor.eu](mailto:bari@irifor.eu) - [uicba@uiciechi.it](mailto:uicba@uiciechi.it)



Istituto per la Ricerca la Formazione e la Riabilitazione ONLUS  
Sezione Territoriale di Bari

7) di aver già frequentato Corsi di aggiornamento organizzati da Codesto Istituto: SI      NO  
sulle seguenti tematiche .....

Il/La Sottoscritto/a si impegna, in caso di ammissione alla frequenza del Corso, a versare all'I.R.I.F.O.R. Territoriale, IBAN IT 92B010300400000004532879, la somma di € 300,00 (trecentoeuro/00) per la frequenza del Corso, entro il 20 giugno 2022 consapevole del fatto che il versamento della quota di iscrizione è condizione necessaria per l'ammissione al Corso.

Allega alla presente il Curriculum aggiornato.

Data .....

IN FEDE

**La domanda con gli allegati va presentata entro venerdì 10 giugno 2022 tramite posta elettronica: [bari@irifor.eu](mailto:bari@irifor.eu).**

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del **Regolamento (UE) 2016/679** del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/04/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, acconsente al trattamento dei dati inseriti nella presente richiesta per finalità istituzionali e promozionali dell'I.Ri.Fo.R. Territoriale di Bari e per il perseguimento di scopi determinati e legittimi. Il conferimento dei dati suddetti è obbligatorio per usufruire del servizio e la comunicazione di essi potrà essere fatta anche ad altri soggetti collegati e/o incaricati dall'I.Ri.Fo.R. ad effettuare attività istituzionali e promozionali. E' data possibilità all'interessato/a in qualsiasi momento e del tutto gratuitamente di consultare, far modificare o cancellare i dati o semplicemente di opporsi al loro utilizzo notificando tale intenzione all'I.Ri.Fo.R. Sezione Territoriale di Bari Viale Ennio 54, Bari.

FIRMA

Data .....