



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS

Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società

SEZIONE PROVINCIALE DI LECCE

Via C. Antonaci n° 11/13 - 73100 LECCE - Tel./Fax 0832.301012

C.F. 04928591009 - e-mail: lecce@ens.it - <http://lecce.ens.it/>

25 NOVEMBRE 2017

1°INCONTRO

“LECCE: Città e paesi in LIS, segni passati e attuali.”

PROGRAMMA

Ore 14:00: Saluti e ringraziamenti

Ore 14:30: presentazione obiettivo team

Ore 15:00: breve introduzione sulla sociolinguistica

Ore 16:30: pausa

Ore 16:50: ripresa lavori - inizio interventi e dibattito per i segni dalla A alla Z

Ore 18:00/18:30: Fine incontro

Sede:

ENS sezione provinciale di Lecce

Via Clemente Antonaci, 11/13

Per qualsiasi informazioni contattare all'email lecce@ens.it oppure rivolgere alle persone presenti nel Team

TEAM:

Chiara Lucia Conte
Serena Rosaria Conte
Giovanni Dollorenzo
Valeria Giura
Manuela Pedè
Sandra Sisto
Valeria Versienti

INGRESSO RISERVATO SOLO SOCI ENS LECCE

Lecce – Via C. Antonaci n° 11/13 – 73100 - <http://lecce.ens.it/>
tel. 0832301012 - fax 0832301012- lecce@ens.it – lecce@pec.ens.it
C.F. 04928591009 - P.IVA 06960941000



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS

Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società

SEZIONE PROVINCIALE DI LECCE

Via C. Antonaci n° 11/13 - 73100 LECCE - Tel./Fax 0832.301012

C.F. 04928591009 - e-mail: lecce@ens.it - <http://lecce.ens.it/>

in collaborazione con Docenti RND

Ai soci sordi di Lecce

Prot. N° 403 del 09/11/2017

Oggetto: **INCONTRO “LECCE: Città e paesi in LIS, segni passati e attuali”**

La sezione provinciale ENS di Lecce, in collaborazione con i docenti accreditati RND provenienti da Lecce, organizza una serie di incontri da effettuare prossimamente previo avviso.

Il primo incontro si terrà il 25 Novembre 2017 alle ore 14:00 presso il locale ENS di Lecce, sita in via Clemente Antonaci, 11/13.

L'incontro ha come scopo la raccolta di segni passati e attuali dei comuni della provincia di Lecce, in quanto alcuni paesi non hanno un segno nome o hanno un segno nome obsoleto, e tutto ciò sarà documentato e archiviato in formato cartaceo e video.

La partecipazione è gratuita ed è riservata ai soli soci ENS di Lecce dai 0 anni in su, verrà rilasciato un attestato di partecipazione se il partecipante non supera il 10% delle ore totali stabilite negli incontri.

Per partecipare è obbligatorio compilare il modulo di iscrizione in quanto contiene la liberatoria per la pubblicazione di immagini, autorizzazione dei dati personali e il codice di disciplina in quanto questi criteri siano fondamentali per il nostro lavoro.

Allegati alla presente si trasmettono i seguenti documenti:

- Programma dell'Incontro
- Modulo di iscrizione di partecipazione

Per ulteriori informazioni e/o chiarimenti siamo a vostra disposizione al seguente contatto:
lecce@ens.it

E' importante la partecipazione di tutti i soci, specialmente le persone che hanno un grande bagaglio lessicale-culturale.



Il Presidente Provinciale

Martino D'Amico



SEDE CENTRALE ENS - ONLUS
AREA FORMAZIONE

**DOMANDA DI ISCRIZIONE A
FORUM INCONTRO CONFERENZA SEMINARIO CONVEGNO**

SPETT.LE ENTE NAZIONALE SORDI
SEZIONE PROV.LE DI LECCE
lecce@ens.it

___ L ___ SOTTOSCRITT _____ CHIEDE DI ESSERE ISCRITT ___ AL:

INCONTRO – TITOLO: “LECCE: Città e paesi in LIS, segni passati e attuali”

ORGANIZZATO DALLA SEDE ENS DI: LECCE CON SEDE IN: VIA CLEMENTE ANTONACI, 11/13

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI RESE E SOTTOSCRITTE NELLA PRESENTE DOMANDA HANNO VALORE DI AUTOCERTIFICAZIONE E CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI E/O ATTI MENDACI SI APPLICANO LE SANZIONI PREVISTE DAL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA (D.P.R. 445 del 28/12/2000 art. 76).

DATI OBBLIGATORI:

DATA DI NASCITA: ___/___/___ LUOGO DI NASCITA: _____ PROV. _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____

CAP: _____ CITTA': _____ PROV. _____

CODICE FISCALE: _____ CELL.: _____

EMAIL: _____

TESSERA SOCIO ENS (IN CORSO DI VALIDITA'): _____ CATEGORIA SOCIO: _____

DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

INDIRIZZO: _____

CAP: _____ CITTA': _____ PROV. _____

SE IL RICHIEDENTE E' MINORE E' NECESSARIO COMPILARE LA DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER ISCRIZIONE DI MINORE (MOD. 4.7.10) DA RICHIEDERE ALLA SEDE ORGANIZZATRICE.

DICHIARA ALTRESI' DI ESSERE INFORMATO SULLA STRUTTURA, PROGRAMMA E DINAMICA DELL'INIZIATIVA, VALENZA DEL TITOLO RILASCIATO, MODALITA' DI RILASCIO DELL'ATTESTATO, MODALITA' DI ISCRIZIONE E DI AVER PRESO VISIONE ED ACCETTATO IL CODICE DI DISCIPLINA.

LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE ALL'INIZIATIVA E' GRATUITA

MODALITA' DI ISCRIZIONE:

LA PRESENTE DOMANDA VA INVIATA VIA FAX: **0832-301012** OPPURE VIA EMAIL: **lecce@ens.it**

