

**MODULO A3 - SCHEDA PER ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE DEI DISABILI**  
(Dichiarazione sostitutiva ex artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a .....,  
nato/a a ....., prov. ...., il .....,  
residente a ....., in .....,  
C.F. .... Tel....., cel .....,  
e-mail (obbligatoria per tutte le comunicazioni) .....@.....  
Titolo di studio .....

**MANIFESTA**

**il proprio interesse ad essere iscritto/a nella Long List di Docenti per i seguenti moduli previsti nell'articolazione didattica del Corso per Assistente all'Autonomia e alla Comunicazione dei Disabili:**

MODULO	(X)
Elementi di Anatomia e fisiologia	
Elementi di ABA (Applied Behavior Analysis)	
Progettazione del P.E.I.	
La metodologia PECS e il Programma TEACCH	
Elementi base della Lingua dei Segni Italiana (LIS)	
Elementi base della Lingua dei Segni Tattile (LIS Tattile)	
Elementi base della codifica BRAILLE	
CAA Comunicazione Aumentativa Alternativa	
Linguistica: Comunicazione Visivo e Gestuale (CVG) + Malossi	
Produzione Segnica Applicata e strutturazione delle frasi	
Lingua applicata: Consolidamento della competenza linguistica	
Lingua applicata: Traduzione	
La tecnologia per ipovedenti	
La tecnologia per la cecità (Braille, Braille inform, Lambda, BM-E2)	
Tecniche di primo soccorso	
Igiene e sicurezza sul luogo di lavoro	
Alfabetizzazione informatica	
Lingua straniera	

*Luogo e data,* \_\_\_\_\_

*Firma* \_\_\_\_\_