

Master biennale per professionisti della Tutela

# MINORI E FAMIGLIE: *accompagnare al futuro*

2° edizione | 2019-2020 | Milano

Lezione

6



## **“Io sono quello che sono!”. Dalla tutela del minore alla tutela del legame familiare**

### **DOCENTE**

#### **Marco Tuggia**

Pedagoga, formatore, consulente e supervisore educativo. Membro del Laboratorio di Ricerca e Intervento in Educazione Familiare (LabRIEF), Dipartimento FISPPA, Università di Padova.

Il lavoro con le famiglie difficili, negligenti e a volte maltrattanti, è uno degli ambiti in cui gli operatori ingaggiano grandi battaglie per non mettere in discussione i loro punti di riferimento teorici e culturali e dove le grandi teorie sulla partecipazione e il coinvolgimento delle famiglie si infrangono sulla cruda e particolare realtà di ogni singola storia familiare. Lo sguardo educativo può aiutarci ad andare oltre per scoprire nuovi percorsi professionali d'intervento, evitando che l'allontanamento aumenti la frantumazione interiore dei bambini e degli adolescenti?



**13 marzo 2020**  
**9:15 - 17:15**



**Cooperativa Arimo**  
**Via Calatafimi, 10**  
**Milano**

Calendario completo delle lezioni su: <http://www.master-tutela-minori.it/programma/12opzionali>

Info e iscrizioni: [segreteria@master-tutela-minori.it](mailto:segreteria@master-tutela-minori.it)

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Corso **“Io sono quello che sono!” Dalla tutela del minore alla tutela del legame familiare.**

Docenti **Marco Tuggia**

Date di svolgimento **13 marzo 2020 dalle 9.15 alle 17.15**

Che si svolgerà presso la **Armo, Via Calatafimi 10 - Milano**

sede di:

**Dati partecipante**

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ N.: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-Mail (STAMPATELLO): \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_

Professione/Ruolo: \_\_\_\_\_

**Dati per la fatturazione**     azienda     P.A.     dati partecipante

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ N.: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice Univoco

--	--	--	--	--	--	--	--

Referente per comunicazioni: \_\_\_\_\_

Area organizzativa: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_

### Modalità di pagamento:

la quota d'iscrizione dovrà essere versata mediante bonifico intestato a:

Il Melograno Società Cooperativa Sociale ONLUS

c/o Banca Popolare di Milano IBAN IT 21 T 05034 01751 000000024245

Causale: **“Io sono quello che sono”+ NOME E COGNOME PARTECIPANTE”**

Pagamento a carico proprio € 90,00

Pagamento a carico dell'Ente di appartenenza (indicato sopra) € 90,00

Pagamento quota ridotta Tariffa EX-Studenti € 40,00

Pagamento quota ridotta dipendenti/allievi enti organizzatori € 40,00

Pagamento Tariffa Promozionale 3 lezioni € 200,00

La presente scheda di iscrizione deve essere inviata compilata all'indirizzo [segreteria@master-tutela-minori.it](mailto:segreteria@master-tutela-minori.it)

La quota deve essere versata entro 3 giorni dalla ricezione della conferma di iscrizione alla lezione che la segreteria invierà previa verifica della disponibilità dei posti.

Successivamente verrà inviata fattura quietanzata.

### Clausole contrattuali

1. E' possibile rinunciare all'iscrizione entro trenta giorni di calendario prima della data d'inizio della lezione, comunicando la decisione del recesso via mail seguito da lettera raccomandata A/R indirizzata a Segreteria Organizzativa MASTER biennale per professionisti della Tutela: “MINORI E FAMIGLIE: accompagnare al futuro” presso Il Melograno-CBM, via Giovanni Pascoli, 17, 20090, Segrate (MI).

2. In caso di rinuncia pervenuta dopo tale termine, di mancata presenza del partecipante ad inizio corso o di ritiro durante lo stesso sarà dovuto il pagamento integrale della quota, essendo la stessa predeterminata a fronte dei costi di organizzazione e svolgimento del corso;

3. Ai sensi dell'art. 1341 C.C. si approvano espressamente i punti 1) 2) 3) delle clausole contrattuali

### Condizione di rilascio attestato

Gli attestati di partecipazione saranno rilasciati agli studenti che avranno frequentato almeno l'80% delle ore di lezione. Informiamo gli assistenti sociali che frequenteranno il corso che è stato richiesto l'accreditamento, il rilevamento delle presenze verrà effettuato con rilevamento telematico tramite lettura ottica della tessera sanitaria.

Luogo e data

Firma

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Io sottoscritto/a, dichiaro di aver preso visione dell'informativa nella sua forma completa presente all'indirizzo <http://www.ilmelgranonet.it/page.php?34> e autorizzo Il Melograno SCS ONLUS

### ALL'INVIO MATERIALE INFORMATIVO

(art. 130 D. Lgs n. 196/03)

con la presente, ad ogni effetto di legge e di regolamento, ed in particolare ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03, dichiaro che il mio libero, consapevole, informato, specifico ed incondizionato consenso:

è prestato  è negato

per ricerche di mercato, invio di materiale pubblicitario, svolgimento di attività promozionali.

Come è venuto a conoscenza di questo corso:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Motori di ricerca   | <input type="checkbox"/> Social network _____ |
| <input type="checkbox"/> Sito <a href="http://www.master-tutela-minori.it">www.master-tutela-minori.it</a> | <input type="checkbox"/> Newsletter           |
| <input type="checkbox"/> EX Studenti MASTER  | <input type="checkbox"/> Altro: _____         |

Luogo e data

Firma

---

---