



PERCORSI DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE
ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ
A.A. 2021/2022 - VII CICLO
ATTESTATO DI FREQUENZA

La/Il sottoscritta/o prof.ssa/prof. _____

attesta che

_____ (cognome e nome del corsista)

in data _____

ha frequentato la lezione relativa al laboratorio di:

Laboratorio di	Ordine di scuola
Didattica dell'area antropologica <input type="checkbox"/> Didattica delle educazioni <input type="checkbox"/> Didattica per le disabilità sensoriali <input type="checkbox"/> Didattica speciale: Codici comunicativi della educazione linguistica <input type="checkbox"/> Didattica speciale: Codici del linguaggio logico e matematico <input type="checkbox"/> Interventi psico-educativi e didattici con disturbi comportamentali <input type="checkbox"/> Interventi psico-educativi e didattici con disturbi relazionali <input type="checkbox"/> Linguaggi e tecniche comunicative non verbali <input type="checkbox"/> Metodi e didattiche delle attività motorie <input type="checkbox"/>	Scuola infanzia

Firma del docente