



# ISTITUTO COMPRENSIVO CORROPOLI – COLONNELLA- CONTROGUERRA

Via Ruggieri, 3 64013 CORROPOLI (TE) Tel. e Fax 0861/82355

Codice fiscale 91019980670 Codice meccanografico TEIC813001

Scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado



**CODICE PROGETTO 10.1.1A-FSEPON-AB-2017-43 CUP E39G16001580006**

**TITOLO PROGETTO: "STARE BENE A SCUOLA INSIEME"**

## **MODULO 9: "BODY PERCUSSION"**

**MODULO FORMATIVO PER I GENITORI** – Sede Corropoli – Via L. Ruggieri 3

**ESPERTO:** Dott.ssa. GOMATO LETIZIA - **TUTOR:** Ins. GRAZIAPLENA SABINA

**Ai Sigg.ri Genitori**

**Scuola Primaria e Secondaria**

I.C. Corropoli Colonnella Controguerra

- LORO SEDI

I. C. CORROPOLI COLONNELLA CONTROGUERRA – CORROPOLI  
Prot. 0003712 del 18/05/2018  
A-40 (Uscita)

Oggetto: **Presentazione Progetto FSEPON - MODULO 9 "Body percussion"**. Modulo formativo per i genitori

Si comunica ai gentili genitori che sul sito dell'I.C. di Corropoli [www.iccorropoli.gov.it](http://www.iccorropoli.gov.it) è stato pubblicato il calendario degli incontri e le attività del Modulo 9 "Body percussion" come di seguito riportato.

### **MOD. 9 "BODY PERCUSSION" – ATTIVITÀ**

#### **SEMINARI INFORMATIVI E FORMATIVI SULLA GENITORIALITÀ**

1. Comunicazione e relazione affettiva genitori e figli
2. Le paure dei bambini: come aiutarli e accompagnarli nella scoperta delle loro emozioni
3. Buone pratiche a scuola per l'inclusione e il rispetto
4. Tecniche di gestione dei comportamenti-problema
5. Counseling: parlare per conoscersi
6. L'importanza della voce e la relazione con il corpo
7. Sessioni di musicoterapia con strumentario musicale *live* e *settings* specifici
8. Laboratori di produzione di lavori individuali e/o di gruppo
9. Role-playing game
10. Disabilità e integrazione multiculturale
11. Condivisione e restituzione finale: partecipazione a manifestazione/evento finale.

### **MOD. 9 "BODY PERCUSSION" - CALENDARIO LEZIONI**

L'ordine cronologico, i giorni e gli orari del programma e del calendario potrebbero subire delle modifiche in base ad esigenze specifiche dei partecipanti. Sarà cura della scrivente convocare apposita riunione per illustrare il Progetto e concordare eventuali modifiche relative a problematiche evidenziate dai genitori.

LEZ. 1	<b>31/05/2018</b>	<b>17:00 – 20:00</b>
LEZ. 2	<b>06/06/2018</b>	<b>17:00 – 20:00</b>
LEZ. 3	<b>12/06/2018</b>	<b>17:00 – 20:00</b>
LEZ. 4	<b>14/06/2018</b>	<b>17:00 – 20:00</b>
LEZ. 5	<b>18/06/2018</b>	<b>17:00 – 20:00</b>

LEZ. 6	<b>20/06/2018</b>	<b>17:00 – 20:00</b>
LEZ. 7	<b>25/06/2018</b>	<b>17:00 – 20:00</b>
LEZ. 8	<b>28/06/2018</b>	<b>17:00 – 20:00</b>
LEZ. 9	<b>03/07/2018</b>	<b>17:00 – 20:00</b>
LEZ. 10	<b>05/07/2018</b>	<b>17:00 – 20:00</b>

Si allega copia del modello di domanda da restituire presso l'Ufficio di Segreteria o al seguente indirizzo mail: [teic813001@istruzione.it](mailto:teic813001@istruzione.it)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Dott.ssa Manuela DIVISI**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993.