



## PROGETTO GENITORI: Sabato 11 e Domenica 12 Aprile 2015

### **Corso di Formazione per promuovere il Benessere personale e per la Prevenzione del Disagio giovanile e delle Devianze**

**Il Corso è riservato ai Genitori della scuola primaria e secondaria di primo grado ed è tenuto da un Esperto del Programma di Formazione Lions Quest Italia (soggetto accreditato dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca).**

**Il corso, completamente gratuito, si fonda sulle competenze socio-emotive, essenziali per sviluppare relazioni interpersonali positive e per promuovere il benessere, quindi particolarmente importanti nel rapporto Genitori – Figli.**

**Le due giornate di formazione si svolgeranno nella Sala Polifunzionale dell'ex FILANDA di Villa ROMANIN JACUR a Salzano (VE), con il seguente calendario:**

**Sabato 11 e Domenica 12 Aprile 2015, dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle ore 14.30 alle ore 18.30**

**Per partecipare è necessario inviare la propria adesione non oltre venerdì 3 Aprile, e comunque al più presto possibile, a: [ivisma@virgilio.it](mailto:ivisma@virgilio.it) – contatti per informazioni: tel. 041 441158 - cell. 339 6775187**  
**NB: Il corso prevede un numero massimo di 25 (venticinque) iscritti. La scelta avverrà in base alla data di arrivo iscrizione.**

Il corso è organizzato dai Lions Clubs di: Noale, Spinea, Stra' Host e Stra' "R. Carriera" Riviera del Brenta

Il Coordinatore Nazionale  
del Programma "Lions Quest"  
M. Cristina Palma

*N.B. Allegata Brochure Corso Genitori*

### Scheda Iscrizione

**Da inviare compilata entro il 3 Aprile 2015 a: [ivisma@virgilio.it](mailto:ivisma@virgilio.it) oppure a: [segreteria.lqitalia@gmail.com](mailto:segreteria.lqitalia@gmail.com)**

**Parteciperò al Corso per Genitori che si terrà a Salzano (VE), presso la ex Filanda di Villa Romanin Jacur - Sala Polifunzionale - Sabato 11 e Domenica 12 aprile 2015.**

Cognome ..... Nome.....

Via ..... n° ..... Cap.....

Città ..... Prov ..... Tel .....

Cell ..... e-mail .....

**Nel caso di eventuali impedimenti, mi impegno ad avvisare l'organizzazione.**

*N.B. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 625/96 sulla privacy. I dati saranno utilizzati per la prestazione dei servizi richiesti e non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi.*

Firma

.....