

# IL RUOLO DELL'EDUCATORE IN RELAZIONE: "LA CURA DI CHI CURA"



## Obiettivi

Offrire al personale educativo spunti di riflessione sul significato di cura e di relazione in ambito educativo. In particolare il corso offre, agli operatori che lavorano all'interno dei servizi alla prima infanzia, uno sguardo d'insieme sul proprio ruolo educativo mettendo in luce gli aspetti positivi e le cosiddette zone d'ombra.



## Programma

Il corso tratta le seguenti tematiche:

- Il significato di cura in ambito educativo
- Il significato di agire la cura
- Prospettive



## Metodologia didattica

Lezioni frontali, lezioni pratiche, simulazioni e analisi di casi.



## Durata

Durata: **9 ore di formazione in aula**

Frequenza: lezioni di **3 ore dalle 15 alle 18**

Date corso:

- **18 marzo 2019**
- **28 marzo 2019**
- **8 aprile 2019**

# IL RUOLO DELL'EDUCATORE IN RELAZIONE: "LA CURA DI CHI CURA"



## Requisiti di accesso

Il corso è indirizzato a educatori di nido e insegnanti della scuola d'infanzia



## Attestato rilasciato

Attestato di frequenza



## Sede di svolgimento

Le lezioni teoriche si svolgeranno presso la sede di Seneca – Piazza dei Martiri, 8 – 40121 Bologna.



## Quota di partecipazione

**Euro 120**

## Data avvio

18 marzo 2019

## Informazioni

**educazionescuola@senecabo.it**  
**tel 051255004**

REFERENTE  
CRISTINA 051255004

**Seneca Srl** - Impresa Sociale  
Piazza Dei Martiri, 8 - 40121 Bologna

**SENECA**  
LA CURA DEL SAPERE

## Corsi di formazione Settore Educazione - Scuola

### MODULO DI ISCRIZIONE

*Titolo del Corso: Il ruolo dell'educatore in relazione: "La cura di chi cura"*

*Sede del Corso: Seneca, Piazza dei Martiri 8, Bologna*

*Data avvio: 18 marzo 2019*

**da inviare compilato e firmato con allegata l'attestazione di pagamento**

**via mail a [info@senecabo.it](mailto:info@senecabo.it) o via fax a: 051/0566885**

Cognome e Nome .....

Luogo e Data di nascita ..... Codice fiscale .....

Residenza: via .....Città..... Prov..... CAP .....

e-mail (IN STAMPATELLO).....

telefono ..... cellulare .....

DATI PER LA FATTURAZIONE (da compilare solo se diversi dal nominativo del corsista)

Ragione Sociale .....

Indirizzo .....Città.....Prov. ....

Partita Iva/Codice Fiscale .....

### QUOTA DI ISCRIZIONE

La quota di iscrizione al corso è pari a 120 euro.

Il pagamento può essere effettuato, indicando come causale " NOME, COGNOME e Titolo del Corso" tramite:  
Bonifico Bancario intestato Seneca– Piazza dei Martiri 8 Bologna Cod. IBAN: IT41K063850240307400010324E

**L'iscrizione si intende accettata alla ricezione, tramite fax al n. 051/0566885 o mail a [info@senecabo.it](mailto:info@senecabo.it) , dei seguenti documenti:**

- Modulo di iscrizione debitamente compilato e firmato
- Ricevuta dell'avvenuto pagamento

Una volta versata, la quota di iscrizione non è rimborsabile salvo che il corso non venga avviato da Seneca per il non raggiungimento del numero minimo di partecipanti

*Pienamente informato delle finalità e modalità del trattamento e rilevato che lo stesso è rispettoso del Regolamento UE, n. 2016/679 e delle finalità del contratto di fornitura esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali anche sensibili.. Ulteriori informazioni: [www.senecabo.it/privacy](http://www.senecabo.it/privacy)*

Data .....

Firma .....