

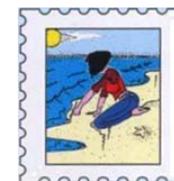
MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

La quota è di € 10,00; sarà versata alla segreteria del corso in occasione della prima lezione.

Le iscrizioni dovranno essere fatte entro il 10 marzo p.v. mediante l'unita scheda, da far pervenire per e-mail o per posta alla sede del Coordinamento all'indirizzo sottoriportato.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

COORDINAMENTO dei VOLONTARI
della Casa Circondariale di Rovigo
Via Mure Soccorso, 5 – 45100 Rovigo
(orario 09,00 – 12,00 // 15,00 – 18,00 dal
lunedì al venerdì)
Tel. 0425.200009
sportellogiustizia@tiscali.it

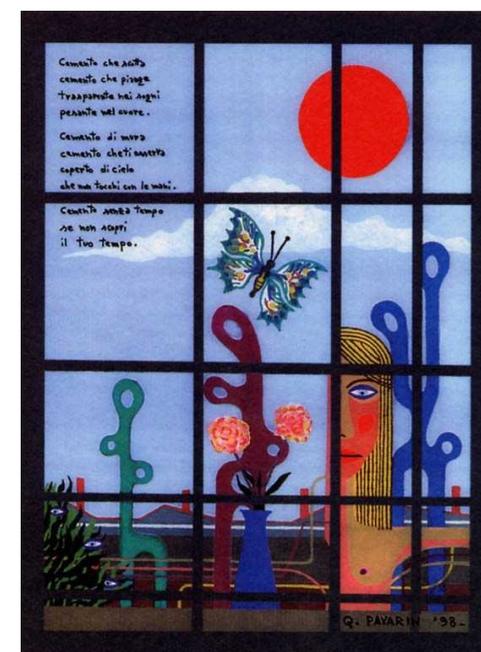


COORDINAMENTO
DEI VOLONTARI
DELLA CASA
CIRCONDARIALE
DI ROVIGO



Centro
di Servizio
per il Volontariato
di Rovigo **CSV**

Volontari nell'esecuzione penale



Corso di formazione

Giovedì 23 marzo 2017

Dario Fortin

Coordinatore generale Coop.Villa Sant'Ignazio (TN)

“Motivazioni e basi per un volontariato cosciente”

Giovedì 30 marzo 2017

Antonella Reale

Direttore della Casa Circondariale di Padova

“Il carcere e le sue regole”

Giovedì 6 aprile 2017

Linda Arata

Magistrato di sorveglianza del Tribunale di
Padova

*“Magistratura di sorveglianza e garanzie dei
diritti”*

Giovedì 20 aprile 2017

Cristina Selmi

Assistente sociale Uepe di Padova

“Il trattamento, tra pena e reinserimento”

Giovedì 27 aprile 2017

Marcello Mazzo

Direttore Ser.D Asl n. 5

“Salute e patologie della detenzione”

Giovedì 4 maggio 2017

don Marco Pozza

Cappellano della Casa Reclusione di Padova

“Percorsi spirituali in carcere”

Giovedì 11 maggio 2017

Livio Ferrari

Direttore Centro Francescano di Ascolto di Rovigo

“Il volontariato della giustizia”

ORARIO DELLE LEZIONI

Dalle ore 18,00 alle ore 20,00
Si richiede di giungere in leggero
anticipo.

SEDE DEL CORSO

CARITAS DIOCESANA DI ADRIA-ROVIGO
Via Sichirollo, 60 - Rovigo
Tel. 0425.23450

**CORSO DI FORMAZIONE
“VOLONTARI NELL' ESECUZIONE PENALE”**

Scheda di iscrizione

Inviare la presente entro il **10 marzo 2017**

Cognome e nome _____

_____ **anni** _____

Indirizzo _____

_____ **n.** _____ **Cap** _____

Città _____ **Provincia** _____

Telefono _____

E-mail _____

Attività lavorativa o scolastica

Autorizzo al trattamento dei miei dati
personali per i fini consentiti dalla legge sulla
privacy.

Firma
