

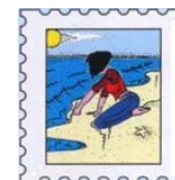
## MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

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

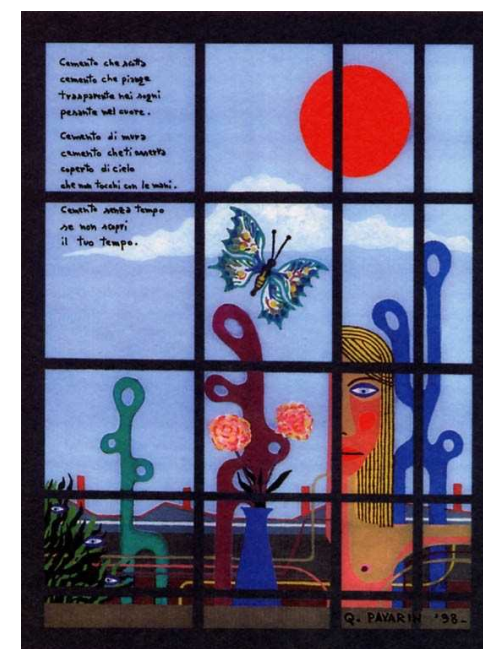


COORDINAMENTO  
DEI VOLONTARI  
DELLA CASA  
CIRCONDARIALE  
DI ROVIGO



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

# Volontari nell'esecuzione penale



## Corso di formazione

**Giovedì 23 marzo 2017**

**Dario Fortin**

Professore aggregato dell'Università di Trento in  
Educazione Socio Sanitaria presso il Dipartimento  
di Psicologia e Scienze Cognitive

*“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**

\_\_\_\_\_