**Organizza un**

##### Il corso sarà sviluppato in 4 moduli

##### (due lezioni di 2 ore per ciascun modulo)

##### Inizio corso 15 ottobre 2025

##### dalle 16,30 alle 18,30

 **Il Centro Studi di Servizio Sociale**



Tel/fax 051 253204 e-mail: cesdiss@libero.it

#  Sede del corso: IL CORSO SI TERRA’ SOLO ONLINE con piattaforma CISCO WEBEX MEETING accedendo dal link che verrà inviato via mail agli iscritti

**Corso di preparazione per gli Esami di Stato per l’abilitazione alla professione di Assistente Sociale Sez.B**

###### Per informazioni:

######  info@cesdiss.org - sito web : [www.cesdiss.org](http://www.cesdiss.org)

**Per iscrizioni:** compilare la scheda di associazione al Cesdiss e la scheda di iscrizione al corso -  ***inviare le schede - firmate e scannerizzate* *assieme alla ricevuta di pagamento entro, il 13 ottobre 2025*  a** **info@cesdiss.org**

Contributo di partecipazione 160,00 €

Il contributo comprende la quota associativa annuale al Cesdiss di 45€ per l’anno 2025 e il **materiale didattico che sarà inviato via mail**

**Il pagamento della contributo d’iscrizione potrà essere eseguito:**

- con bonifico bancario intestato a

Centro Studi di Servizio Sociale

IBAN: IT58S 05034 02437 00000 0009577 Banco S. Geminiano e S. Prospero via Guerrazzi 32 -filiale 00208- 40125 - Bologna

### Programma Esame di Stato per abilitazione Sezione “B”

**1°modulo 15 ottobre e 17 ottobre 2025 dalle 16,30 alle 18,30 Prof.ssa Edda Samory La professione di assistente sociale**
- lo stato giuridico, - la normativa professionale - l ’ordine professionale
- l’applicazione del codice deontologico - mandato istituzionale e mandato professionale

**2°modulo 20 ottobre e 22 ottobre 2025 dalle 16,30 alle 18,30**

**Ass.Sociale Dott.ssa Annalisa Spinaci**

**Politiche Sociali e Servizio Sociale**
–  La legge 8 novembre 2000 N°328 e il piano nazionale degli interventi e dei servizi sociali 2021-2023 e le recenti norme di contrasto alla povertà

- l’elaborazione di un testo scritto: l’organizzazione dei contenuti
- analisi di alcune prove d’esame  **(** Assieme a corso di preparazione esame sez.B)

**3° modulo 27 ottobre e 30 ottobre 2025 dalle 16,30 alle 18,30**

**Ass.Sociale Dott.ssa Anna Stella Massaro
metodologia del servizio sociale**
- Iter metodologico - la valutazione professionale/diagnosi sociale – condurre un caso

 – organizzare ed elaborare un testo scritto – la discussione di un caso
- analisi di alcune prove d’esame ed esercitazione di gruppo

**4°modulo 4 novembre e 10 novembre 2025 dalle 16,30 alle 18,30**

**Prof.ssa Edda Samory e Dott.ssa Anna Stella Massaro Come preparare la prova orale**
- la modalità di espressione
- analisi dell’attività di tirocinio
- riferimenti legislativi
- esercitazione pratica su temi e domande proposti all’esame di stato

**Sarà cura della direzione scientifica affiancare nelle lezioni altri docenti con specifiche competenze per le prove d’esame ed esercitazioni di gruppo**

**Il coordinatore scientifico Prof Edda Samory**

#### **Corso di preparazione all’Esame di Stato SEZIONE B**

# SCHEDA DI ISCRIZIONE[[1]](#footnote-1)

Cognome ........................................................... Nome ..............................................................….

Nato\a a …………………………….. il …………………………………………

Residenza  Domicilio

Via ...................................................................……………………………………………………

C.A.P................ Città ..................................................................Prov…………………………….

Cell..........................…………. Tel.(abit.)................................. Tel.(Uff.)........................................

Indirizzo e-mail.......................................... ..........................................................……………….

CHIEDE

l’iscrizione al corso di preparazione all’esame di stato per abilitarsi all’esercizio della professione dell’ Assistente Sociale Sezione B

DICHIARA

Titolo Universitario per cui si candida all’esame..............................................................................

di avere riportato alla prova finale o tesi una valutazione di punti ..................................................

di avere fatto le seguenti esperienze di Tirocinio e precisare il ruolo dell’Assistente Sociale Supervisore……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

di esercitare attualmente un’ attività di lavoro Si O No O

indicare quale………………………………………………………………………………….

Laurea conseguita presso Università di ……………………………………………………

Tirocinio effettuato presso………………………………………………………………

Data………………………….. Firma…………………………………………………………………



# SCHEDA DI ISCRIZIONE QUALE SOCIO CESDISS

# anno 2025

Il/la sottoscritto/a

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

Via .....................................................................

C.A.P.................................................................. Città ..................................................................

Indirizzo Email............................................................cell. .....................................................….

Tel.(abit.)...........................................................Tel.(Uff.)............................................................

Con la presente sono a chiedere l’iscrizione alla Vostra associazione, e
dichiaro che mi impegno a rispettare e accettare lo statuto e le disposizioni prese dall’associazione nel tempo, a tal fine sono a versare la quota annuale di 45€ per l’anno 2025

Luogo…………..

Data .........................

Firma ......................

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nel rispetto del D.Lgs. 196/03, i dati personali verranno trattati, in modo manuale e informatico, dai collaboratori Ce.S.di S.S. e dagli altri incaricati dall’editore per l’ordinaria gestione commerciale nonché, con il consenso espresso con la firma di questo modulo, per l’invio della rivista stessa o di altro materiale informativo gratuito. I dati non sono diffusi o comunicati a terzi. Il conferimento dei dati è facoltativo ma serve per evadere la richiesta.

L’interessato può rivolgersi al Ce.S.diS.S. titolare del trattamento, per esercitare i diritti di cui all’art.7 del D.Lgs.196/03, chiedere l’integrazione modificazione o cancellazione dei dati, opporsi al trattamento per l’invio del materiale di cui sopra.

Data…………………………..

Firma…………………………………………………………………..

1. Nel rispetto del D.Lgs. 196/03, i dati personali verranno trattati, in modo manuale e informatico, dai collaboratori Ce.S.di S.S. e dagli altri incaricati dall’editore per l’ordinaria gestione commerciale nonché, con il consenso espresso con la firma di questo modulo, per l’invio della rivista stessa o di altro materiale informativo gratuito. I dati non sono diffusi o comunicati a terzi. Il conferimento dei dati è facoltativo ma serve per evadere la richiesta.

L’interessato può rivolgersi al Ce.S. di S. S. titolare del trattamento, per esercitare i diritti di cui all’art.7 del D.Lgs.196/03, chiedere l’integrazione modificazione o cancellazione dei dati, opporsi al trattamento per l’invio del materiale di cui sopra. [↑](#footnote-ref-1)