

**Scheda Aggiornamento Dati CTS – CTI**

**2013**

**CTS \_\_\_\_\_ Bologna\_\_**

**Regione Emilia-Romagna**

**Dati relativi alla sede**

<b>Istituzione scolastica –sede CTS</b>	<b>Ufficio IX Bologna</b>
Codice meccanografico	
Recapito	<b>Via de' Castagnoli,1</b>
Telefono	<b>051- 3785314</b>
Fax	
E-mail	
<b>Dirigente Scolastico</b>	
<b>E-mail CTS</b>	<b>ctsmarconi@istruzioneer.it</b>
<b>Sito CTS</b>	<b>http://www.bo.istruzioneer.it/cts/</b>

**Dati relativi agli operatori**

<b>Cognome Nome</b>	<b>Grazia Mazzocchi</b>
E-mail	<b>grazia_mazzocchi@libero.it</b>
Operatore CTS in servizio dal	<b>19/10/12</b>
Formazione “Montecatini 2006” (specificare i moduli frequentati, se tutti o parte)	
Formazione riguardante le tecnologie assistive /compensative	
Corso di perfezionamento-Master DSA	
<b>Cognome Nome</b>	<b>Enrico Angelo Emili</b>
E-mail	<b>enricoangelo.emili@gmail.com</b>
Operatore CTS in servizio dal	<b>19/10/12</b>
Formazione “Montecatini 2006” (specificare i moduli frequentati, se tutti o parte)	
Formazione riguardante le tecnologie assistive /compensative	
Corso di perfezionamento-Master DSA	<b>Docente corso master</b>
<b>Cognome Nome</b>	
E-mail	
Operatore CTS in servizio dal	
Formazione “Montecatini 2006” (specificare i moduli frequentati, se tutti o parte)	
Formazione riguardante le tecnologie assistive /compensative	
Corso di perfezionamento-Master DSA	

CTS \_Delta del Po – Portomaggiore\_\_\_\_\_ **Regione** Emilia-Romagna

**Dati relativi alla sede**

<b>Istituzione scolastica –sede CTS</b>	Scuola Media di Portomaggiore
Codice meccanografico	FEMM053003
Recapito	Via Valmolino 88 44015 Portomaggiore
Telefono	0532 811611
Fax	0532 325462
E-mail	FEMM053003@istruzione.it
<b>Dirigente Scolastico</b>	Dott. Massimiliano Urbinati
<b>E-mail CTS</b>	centrodelta1@alice.it
<b>Sito CTS</b>	-----

**Dati relativi agli operatori**

<b>Cognome Nome</b>	Difonzo Maria Antonietta
E-mail	antoniettadifonzo@virgilio.it
Operatore CTS in servizio dal	2007
Formazione “Montecatini 2006” (specificare i moduli frequentati, se tutti o parte)	Sì – tutti i moduli
Formazione riguardante le tecnologie assistive /compensative	Partecipazione a numerosi corsi – convegni dal 1988 – Relatrice in corsi di formazione e convegni organizzati da UST, scuole e associazioni
Corso di perfezionamento-Master DSA	no

CTS di Santa Sofia (FC)

Regione EMILIA-ROMAGNA

**Dati relativi alla sede**

<b>Istituzione scolastica –sede CTI</b>	<b>ISTITUTO COMPRENSIVO DI SANTA SOFIA</b>
<b>Codice meccanografico</b>	<b>FOIC812008</b>
<b>Recapito</b>	<b>VIA F. ARCANGELI, 1</b>
<b>Telefono</b>	<b>0543 972112</b>
<b>Fax</b>	<b>0543 970288</b>
<b>E-mail</b>	<b>Foic812008@istruzione.it</b>
<b>Dirigente Scolastico</b>	<b>Prof.ssa ROSANNA MONTI</b>
<b>E-mail CTI</b>	<b>Foic812008@istruzione.it</b>

**Dati relativi agli operatori**

<b>Cognome Nome</b>	<b>BENILLI CLAUDIA</b>
E-mail	<b>Claudia.benilli @istruzione.it</b>
Operatore CTI in servizio dal	<b>01/09/2012</b>
Formazione riguardante disabilità /BES	<b>SI</b>
<b>Cognome Nome</b>	<b>RAVAIOLI FRANCA</b>
E-mail	<b>Franca.ravaioli@istruzione.it</b>
Operatore CTI in servizio dal	<b>01/09/2012</b>
Formazione riguardante disabilità /BES	<b>SI</b>
<b>Cognome Nome</b>	<b>MARTINETTI LIDIA</b>
E-mail	<b>Segreteria.icssofia@libero.it</b>
Operatore CTI in servizio dal	<b>01/09/2012</b>
Formazione riguardante disabilità /BES	<b>NO</b>

**Dati relativi alla sede**

<b>Istituzione scolastica –sede CTI</b>	<b>IPSIA FERMO CORNI</b>
<b>Codice meccanografico</b>	<b>MORI02000L</b>
<b>Recapito</b>	<b>VIALE A. TASSONI 3 - MODENA</b>
<b>Telefono</b>	<b>059212575</b>
<b>Fax</b>	<b>059212499</b>
<b>E-mail</b>	<a href="mailto:mori02000l@istruzione.it"><u>mori02000l@istruzione.it</u></a>
<b>Dirigente Scolastico</b>	<b>Prof.ssa Iole Govoni</b>
<b>E-mail CTI</b>	<a href="mailto:ctsp-mo@ipsiacorni.it"><u>ctsp-mo@ipsiacorni.it</u></a>

**Dati relativi agli operatori**

<b>Cognome Nome</b>	<b>Prof.ssa Simonetta Spaggiari</b>
E-mail	<a href="mailto:ctsp-mo@ipsiacorni.it"><u>ctsp-mo@ipsiacorni.it</u></a>
Operatore CTI in servizio dal	<b>2008/2009</b>
Formazione riguardante disabilità /BES	<b>Docente specializzato su sostegno area AD03 Numerosi corsi di formazione sulla disabilità fisica sensoriale e cognitiva e sui DSA.</b>
<b>Cognome Nome</b>	
E-mail	
Operatore CTI in servizio dal	
Formazione riguardante disabilità /BES	
<b>Cognome Nome</b>	
E-mail	
Operatore CTI in servizio dal	
Formazione riguardante disabilità /BES	

## Dati relativi alla sede

<b>Istituzione scolastica –sede CTS</b>	<b>Istituto Comprensivo Felino</b>
Codice meccanografico	
Recapito	<b>Via Roma, 55 43035, Felino</b>
Telefono	<b>0521 835332</b>
Fax	<b>0521 335216</b>
E-mail	<b>Icfelino@scuole.pr.it</b>
<b>Dirigente Scolastico</b>	<b>Fiorenza Copertini</b>
<b>E-mail CTS</b>	<b>cts@icfelino.it</b>
<b>Sito CTS</b>	

## Dati relativi agli operatori

<b>Cognome Nome</b>	<b>Catia Ferrari</b>
E-mail	<b>ferrari@icfelino.it</b>
Operatore CTS in servizio dal	<b>2010</b>
Formazione “Montecatini 2006” (specificare i moduli frequentati, se tutti o parte)	<b>NO</b>
Formazione riguardante le tecnologie assistive /compensative	<b>SI</b>
Corso di perfezionamento-Master DSA	<b>NO</b>
<b>Cognome Nome</b>	<b>Silvia Camellini</b>
E-mail	<b>camellini@icfelino.it</b>
Operatore CTS in servizio dal	<b>2012</b>
Formazione “Montecatini 2006” (specificare i moduli frequentati, se tutti o parte)	<b>NO</b>
Formazione riguardante le tecnologie assistive /compensative	<b>NO</b>
Corso di perfezionamento-Master DSA	<b>NO</b>
<b>Cognome Nome</b>	<b>Fabiola Alesina</b>
E-mail	<b>alesina@icfelino.it</b>
Operatore CTS in servizio dal	<b>2012</b>
Formazione “Montecatini 2006” (specificare i moduli frequentati, se tutti o parte)	<b>NO</b>
Formazione riguardante le tecnologie assistive /compensative	<b>NO</b>
Corso di perfezionamento-Master DSA	<b>SI</b>

## Dati relativi alla sede

<b>Istituzione scolastica –sede CTS</b>	
Codice meccanografico	<b>PCIC80900D</b>
Recapito	<b>Via della Liberazione 3 - 29010 Roveleto di Cadeo - Piacenza</b>
Telefono	<b>Istituto: 0523 509955 C.T.S. 0523 502017</b>
Fax	<b>0523 501819</b>
E-mail	<b>Pcic80900d@istruzione. it</b>
<b>Dirigente Scolastico</b>	<b>Daniele Barca</b>
<b>E-mail CTS</b>	<b>cts.cadeo@alice.it</b>
<b>Sito CTS</b>	<b><a href="http://www.istitutocomprensivocadeo.it/il-centro-territoriale-per-il-sostegno/">http://www.istitutocomprensivocadeo.it/il-centro-territoriale-per-il-sostegno/</a></b>

## Dati relativi agli operatori

<b>Cognome Nome</b>	<b>Angelo Bardini - Responsabile del C.T.S.</b>
E-mail	<b>a.bardini3@virgilio.it</b>
Operatore CTS in servizio dal	<b>2007</b>
Formazione “Montecatini 2006” (specificare i moduli frequentati, se tutti o parte)	<b>no</b>
Formazione riguardante le tecnologie assistive /compensative	<b>si</b>
Corso di perfezionamento-Master DSA	<b>no</b>
<b>Cognome Nome</b>	<b>Alessandra Bruzzi – Responsabile formazione</b>
E-mail	<b>bruzzia@libero.it</b>
Operatore CTS in servizio dal	<b>2007</b>
Formazione “Montecatini 2006” (specificare i moduli frequentati, se tutti o parte)	<b>Si – i tre moduli – maggio 2006, settembre 2006 e ottobre 2006.</b>
Formazione riguardante le tecnologie assistive /compensative	<b>si</b>
Corso di perfezionamento-Master DSA	<b>no</b>
<b>Cognome Nome</b>	<b>Raffaella Sidoli – ambito amministrativo</b>
E-mail	<b>cts.cadeo@alice.it</b>
Operatore CTS in servizio dal	<b>2009</b>
Formazione “Montecatini 2006” (specificare i moduli frequentati, se tutti o parte)	<b>no</b>
Formazione riguardante le tecnologie assistive /compensative	<b>no</b>
Corso di perfezionamento-Master DSA	<b>no</b>
<b>Cognome Nome</b>	<b>Giovanna Rosi – formatore DSA</b>
E-mail	<b>giovanna.rosi@ibero.it</b>
Operatore CTS in servizio dal	<b>2007</b>
Formazione “Montecatini 2006” (specificare i moduli frequentati, se tutti o parte)	<b>no</b>
Formazione riguardante le tecnologie assistive /compensative	<b>si</b>

Corso di perfezionamento-Master DSA	<b>no</b>
<b>Cognome Nome</b>	<b>Silvia Bardini – formatore DSA</b>
E-mail	<b>flatbreen@gmail.com</b>
Operatore CTS in servizio dal	<b>2012</b>
Formazione “Montecatini 2006” (specificare i moduli frequentati, se tutti o parte)	<b>no</b>
Formazione riguardante le tecnologie assistive /compensative	<b>si</b>
Corso di perfezionamento-Master DSA	<b>si</b>
<b>Cognome Nome</b>	<b>Valeria Cordella – formatore DSA</b>
E-mail	<b>valeria.cordella@gmail.com</b>
Operatore CTS in servizio dal	<b>2012</b>
Formazione “Montecatini 2006” (specificare i moduli frequentati, se tutti o parte)	<b>no</b>
Formazione riguardante le tecnologie assistive /compensative	<b>si</b>
Corso di perfezionamento-Master DSA	<b>si</b>

**Dati relativi alla sede**

<b>Istituzione scolastica –sede CTS</b>	<b>I.T.C.G. “A.Oriani”</b>
Codice meccanografico	<b>RATD01000G</b>
Recapito	<b>Via Manzoni, 6 48018 Faenza (RA)</b>
Telefono	<b>0546 21290</b>
Fax	<b>0546 680261</b>
E-mail	<a href="mailto:cdhs@racine.ra.it"><u>cdhs@racine.ra.it</u></a>
<b>Dirigente Scolastico</b>	<b>Ragnetti Alberto</b>
<b>E-mail CTS</b>	<a href="mailto:cdhs@racine.ra.it"><u>cdhs@racine.ra.it</u></a>
<b>Sito CTS</b>	<a href="http://www.racine.ra.it/cdhs"><u>www.racine.ra.it/cdhs</u></a>

**Dati relativi agli operatori**

<b>Cognome Nome</b>	<b>Ceccoli Luciano</b>
E-mail	<a href="mailto:cdhs@racine.ra.it"><u>cdhs@racine.ra.it</u></a>
Operatore CTS in servizio dal	<b>26/10/2012</b>
Formazione “Montecatini 2006” (specificare i moduli frequentati, se tutti o parte)	<b>no</b>
Formazione riguardante le tecnologie assistive /compensative	<b>no</b>
Corso di perfezionamento-Master DSA	<b>no</b>
<b>Cognome Nome</b>	
E-mail	
Operatore CTS in servizio dal	
Formazione “Montecatini 2006” (specificare i moduli frequentati, se tutti o parte)	
Formazione riguardante le tecnologie assistive /compensative	
Corso di perfezionamento-Master DSA	
<b>Cognome Nome</b>	
E-mail	
Operatore CTS in servizio dal	
Formazione “Montecatini 2006” (specificare i moduli frequentati, se tutti o parte)	
Formazione riguardante le tecnologie assistive /compensative	
Corso di perfezionamento-Master DSA	

## Dati relativi alla sede

<b>Istituzione scolastica –sede CTS</b>	<b>IIS GALVANI IODI</b>
Codice meccanografico	<b>REIS01200C</b>
Recapito	<b>Via Canalina 21 – 42123 Reggio Emilia</b>
Telefono	<b>0522-325711 – 0522/551019</b>
Fax	<b>0522-294233</b>
E-mail	REIS01200C@PEC.ISTRUZIONE.IT
<b>Dirigente Scolastico</b>	<b>Maria Dall’Asta</b>
<b>E-mail CTS</b>	REIS01200C@PEC.ISTRUZIONE.IT
<b>Sito CTS</b>	<a href="http://www.galvanire.it/centro%20supporto.htm">http://www.galvanire.it/centro%20supporto.htm</a>

## Dati relativi agli operatori

<b>Cognome Nome</b>	<b>Caleri Stefania</b>
E-mail	<a href="mailto:Stefania.caleri@libero.it">Stefania.caleri@libero.it</a>
Operatore CTS in servizio dal	<b>2005</b>
Formazione “Montecatini 2006” (specificare i moduli frequentati, se tutti o parte)	<b>Tutti</b>
Formazione riguardante le tecnologie assistive /compensative	<b>Si, diversi corsi d’aggiornamento tra cui quelli organizzati dall’USR dell’Emilia Romagna</b>
Corso di perfezionamento-Master DSA	<b>No</b>
<b>Cognome Nome</b>	<b>Fulloni Giovanni</b>
E-mail	<a href="mailto:fullon@libero.it">fullon@libero.it</a>
Operatore CTS in servizio dal	<b>a.s. 2010-2011</b>
Formazione “Montecatini 2006” (specificare i moduli frequentati, se tutti o parte)	<b>No</b>
Formazione riguardante le tecnologie assistive /compensative	<b>Si – formazione organizzata dall’USR dell’Emilia Romagna</b>
Corso di perfezionamento-Master DSA	<b>No</b>
<b>Cognome Nome</b>	<b>Guidetti Annalisa</b>
E-mail	<a href="mailto:annalisaebasta@libero.it">annalisaebasta@libero.it</a>
Operatore CTS in servizio dal	<b>a.s. 2010-2011</b>
Formazione “Montecatini 2006” (specificare i moduli frequentati, se tutti o parte)	<b>No</b>
Formazione riguardante le tecnologie assistive /compensative	<b>autoformazione</b>
Corso di perfezionamento-Master DSA	<b>No</b>

**Dati relativi alla sede**

<b>Istituzione scolastica –sede CTS</b>	<b>DIREZIONE DIDATTICA STATALE DI CATTOLICA</b>
Codice meccanografico	<b>RNEE019001</b>
Recapito	<b>VIA DELLA RESISTENZA N. 9 47841 CATTOLICA</b>
Telefono	<b>0541/966619</b>
Fax	<b>0541/966633</b>
E-mail	<b>rnee019001@istruzione.it</b>
<b>Dirigente Scolastico</b>	<b>MARIA ROSA PASINI</b>
<b>E-mail CTS</b>	<b>rnee019001@istruzione.it</b>
<b>Sito CTS</b>	<b>ddcattolica.scuolerimini.it</b>

**Dati relativi agli operatori**

<b>Cognome Nome</b>	<b>RIDOLFI ANTONELLA</b>
E-mail	<b>antonella.ridolfi@istruzione.it</b>
Operatore CTS in servizio dal	/
Formazione “Montecatini 2006” (specificare i moduli frequentati, se tutti o parte)	<b>NO</b>
Formazione riguardante le tecnologie assistive /compensative	<b>SI</b>
Corso di perfezionamento-Master DSA	<b>NO</b>
<b>Cognome Nome</b>	<b>BELEMMI BARBARA</b>
E-mail	<b>babi.belemmi@alice.it</b>
Operatore CTS in servizio dal	/
Formazione “Montecatini 2006” (specificare i moduli frequentati, se tutti o parte)	<b>NO</b>
Formazione riguardante le tecnologie assistive /compensative	<b>SI</b>
Corso di perfezionamento-Master DSA	<b>NO</b>
<b>Cognome Nome</b>	<b>ANTONIOLI VALERIA</b>
E-mail	<b>vantonioli@gmail.com</b>
Operatore CTS in servizio dal	/
Formazione “Montecatini 2006” (specificare i moduli frequentati, se tutti o parte)	<b>NO</b>
Formazione riguardante le tecnologie assistive /compensative	<b>NO</b>
Corso di perfezionamento-Master DSA	<b>NO</b>