

Titolo del corso : Corso di Alta Formazione per Mediatore Familiare

Erogato dall'ente:

CISEM s.r.l.

indirizzo legale: via Dalmazia, n. 30 CAP 70121 città Bari prov. BA

Codice Fiscale: 05880940720 Partita IVA: : 05880940720

Tel. 080/5541883-080/9645563 Fax 080/5541883 E-mail info@cisembari.it Web

[www.cisembari.net](http://www.cisembari.net)

sede della formazione relativa al corso in oggetto

indirizzo: via Francesco Lattanzio, n. 21/25 CAP 70126 città Bari prov. BA

Codice Fiscale: 05880940720 Partita IVA: : 05880940720

Tel. 080/5541883-080/9645563 Fax 080/5541883 cell. 327/3687959 E-mail info@cisembari.it

Web [www.cisembari.net](http://www.cisembari.net)

rappresentato legalmente da:

(Nome) Crescenza (Cognome) Rossi

indirizzo: via Capruzzi, n. 12 CAP 70126 città Bari prov. BA

Tel. 080/5541883-080/9645563 Fax 080/5541883 cell. 347/6557473 E-mail info@cisembari.it

Web [www.cisembari.net](http://www.cisembari.net)

Date previste di inizio e termine della formazione (compresi stage ed esame finale di primo livello, segnalare giorno mese ed anno):

inizio (gg/mm/aaaa) 28/10/2017

termine (gg/mm/aaaa) 29/10/2018

Data prevista per l'esame di secondo livello (segnare giorno mese ed anno):

(gg/mm/aaaa) 13/06/2019

Numero ore complessive di tutta la formazione impartita: teoria, esercitazioni, pratica, FAD, stage e supervisione didattica: 320

Specificare il monte ore di formazione in aula...240

Specificare il monte ore dell'eventuale formazione a distanza.....

Specificare il monte ore di tirocinio per accedere all'esame di primo livello 40

Specificare il monte ore della supervisione alla pratica guidata assicurata agli allievi per accedere all'esame di secondo livello 40

Numero ore sulla mediazione familiare tra teoria ed esercitazioni svolte in aula (non meno di 170 ore, di cui almeno 70 di esercitazioni e role-playing):

n. ore teoria sulla mediazione familiare: 170

n. ore esercitazioni e role-playing sulla mediazione familiare: 70

Numero ore stage o tirocinio operativo pratico sulla mediazione familiare per accedere all'esame di primo livello (non meno di 40)

osservazione casi reali mediati da mediatore esperto (minimo 20 ore): 20

discussione, relazione scritta, analisi delle sedute di mediazione osservate: 20

Modello di mediazione familiare insegnato:

Descrizione sintetica: Modello Mediterraneo

Descrizione estesa (utilizzare al massimo 2000 caratteri): Il Modello Mediterraneo parte dal modello umanistico e si sviluppa in Puglia e rispondendo alle caratteristiche e alle esigenze del territorio. Tale modello è riconosciuto a livello europeo ed è applicato dall'anno 2001 dai Mediatori che gestiscono l'ufficio Interistituzionale di Mediazione Civile e Penale ubicato nella città di Bari, nonché dalla maggior parte degli operatori che operano sul territorio pugliese.

Segnalare una o più pubblicazioni scientifiche in cui è descritto il modello di mediazione familiare insegnato (Autore, titolo, editore, anno, ISBN):

Rivista semestrale MEDIARES N. 1/2003 (gennaio/giugno) Ed. Dedalo – 88-220-2428-4

Rivista semestrale MEDIARES N. 10/2007 (luglio/dicembre 2007) Ed. Dedalo ISSN 1723-3437; 978-88-220-2437-4

Rivista semestrale MEDIARES N. 14/2009 (luglio/dicembre 2009) Ed. Dedalo ISSN 1723-3437; 978-88-220-2441-1

Numero previsto di partecipanti:

minimo (non meno di 5) 15 – massimo (non più di 30) 25

Quota di partecipazione prevista:

€2.500,00 + Iva

#### **Direttore didattico del corso**

(Nome) Annunziata (Cognome) Calfapietro

indirizzo: via V. Pepe, n. 73 CAP 70021 città Acquaviva delle Fonti prov. BA

Tel. 080/761120 Fax 080/759500 cell. 339/7884344 E-mail [sailor1965@libero.it](mailto:sailor1965@libero.it) Web

.....

Associazione nazionale cui è iscritto/a:

(nome o sigla dell'associazione) A.I.Me.F.

(numero di iscrizione) 0046 (data di iscrizione) 30/01/2001

#### **Responsabile del coordinamento e dello svolgimento del tirocinio pratico**

(Nome) Fulvia (Cognome) D'Elia

indirizzo: via B. Rossellino, n. 15 CAP 70010 città Casamassima prov. BA

Tel. 080/4578282 Fax // cell. 338/8989252 E-mail [fulviadelia@libero.it](mailto:fulviadelia@libero.it) Web .....

Associazione nazionale cui è iscritto/a:

(nome o sigla dell'associazione) A.I.Me.F.

(numero di iscrizione) 0049 (data di iscrizione) 30/01/2001

#### **Fare una breve descrizione di come si svolgerà il tirocinio** (minimo 1000 caratteri):

L'attività di tirocinio comporta la partecipazione ad incontri di mediazione in un team di mediatori esperti e/o l'osservazione diretta di casi reali con la supervisione di un mediatore esperto Avv. Annunziata Calfapietro, Dr.ssa Fulvia D'Elia. Il completamento del tirocinio e la presentazione

della tesi consentono al partecipante di accedere all'esame finale che si svolgerà alla presenza dell'osservatore A.I.Me.F.

**Elenco luoghi convenzionati dall'ente per il tirocinio degli allievi mediatori familiari:**

- Ente (specificare il nome per esteso e la sigla) Servizio di Mediazione di Ambito  
indirizzo legale: via Flaminio Valente, n. 15      CAP 70043      città Monopoli      prov. BA  
Tel. .... Fax ..... Cell. 338/8989252 E-mail ..... Web .....

- Ente (specificare il nome per esteso e la sigla) CISEM  
indirizzo legale: via f. Lattanzio, n. 21/23      CAP 70126      città Bari      prov. BA  
Tel. 080/5541883 – 080/9645563 Fax 080/5541883 Cell. 327/3687959 E-mail info@cisembari.it  
Web www.cisembari.net

- Ente (specificare il nome per esteso e la sigla).....  
indirizzo legale: ..... n. .... CAP ..... città ..... prov. ....  
Tel. .... Fax ..... Cell. .... E-mail ..... Web .....