Iscrizioni alla Federazione FIMOS

La Federazione Fimos accetta l'adesione, in qualità di soci, esclusivamente coloro che hanno frequentato un percorso formativo biennale, presso un Ente di formazione Accreditato che abbia condiviso l'obiettivo di formare professionisti ad un buon livello di conoscenze con insegnamenti efficaci per una maggior capacità e competenza professionale

Allegato alla domanda di adesione alla Federazione F.I.M.O.S.
Ente di formazione: _____
sede di _____
Percorso formativo:
*Durata del percorso biennale dal _____ al _____
(non sono riconosciuti percorsi di durata inferiore, solo se ridotti per riconoscimento di crediti Formativi)

*Piano di studi, rilasciato e sottoscritto dall'Ente formativo:
Piano di studi di riferimento delle varie discipline di base del percorso formativo definito dalla Federazione: **Il Percorso formativo è di durata biennale, con monte ore minimo pari a 1200 ore complessive, delle quali si riportano le ore ripartite per aree, le materie di base e le ore per l'alternanza scuola-lavoro (tirocinio curriculare)**
550 ore riservate:
100 ore all'area dei linguaggi, storico-socio-economica: psicologia, tecnologie dell'informazione e della comunicazione ecc…., elementi di diritto, legislazione sanitaria ,deontologia professionale, elementi di organizzazione aziendale.
450 ore all'area matematica –scientifica, tecnologica: elementi di anatomia, elementi di fisiologia, elementi di fisiopatologia, elementi di ortopedia e traumatologia, dermatologia, dietetica, igiene ed educazione sanitaria, farmacologia, elementi di primo soccorso, crenoterapia, idroterapia/balneoterapia.
450 ore riservate: allo sviluppo delle competenze tecnico professionali: metodologia del massaggio, tecniche di massaggio terapeutico: connettivale, mio fasciale, sportivo, bendaggio funzionale e taping, linfodrenaggio, idromassaggio, anatomia topografica del massaggio, posturologia, terapia strumentale. idro kinesiterapia
200 ore di alternanza scuola-lavoro: in strutture sanitarie, comprensive del tirocinio presso centri termali o idroterapici, da svolgersi in Regione Lombardia. Per allievi, provenienti da altre regioni, il tirocinio curriculare verrà svolto **in aggiunta al tirocinio obbligatorio di 200 ore, in Regione Lombardia.**
Confermato
*Tirocinio, alternanza scuola lavoro:
Struttura sanitaria, o altre, riconosciuta per n. _____ ore in Lombardia
Integrazione Struttura sanitaria, o altre, riconosciuta per n. ____ ore fuori regione
* Certificato delle competenze acquisite:
copia rilasciata dall' Ente di formazione frequentato

Bergamo, 1 settembre 2021 **Il Direttivo**