

Erasmus+ Strategic Partnership 2016-1-FR01-KA201-024256

Materahub  
Via L. Einaudi 73/B  
IT-75100 MateraEmail: [info@materahub.com](mailto:info@materahub.com)  
[www.materahub.com](http://www.materahub.com)  
Tel. 00390835309071

VAT N° IT 01228200778

**Geliebt gelebtes  
Alphabet**

So lernt das Gehirn

Anfang gut  
alles gut!**Loved living  
Alphabet**

That's how the brain works.

Beginning good  
all good!**Alfabeto vivente  
e vissuto**

Così funziona il cervello.

Un buon inizio per un  
gran finale!**Certificato di partecipazione / Certificate of attendance**  
**ATTIVITÀ DI APPRENDIMENTO/INSEGNAMENTO/FORMAZIONE /**  
**LEARNING/TEACHING/TRAINING ACTIVITIES***Il sottoscritto / I undersigned ..... (nome e cognome/ full name)**In qualità di insegnante dell'approccio di alfabetizzazione neuro-didattica / in my function as student teacher of the neuro-didactic literacy approach**formato da / trained by the **Consorzio Materahub Industrie Culturali e Creative, Matera****certifico che le seguenti persone hanno frequentato la mia lezione di alfabetizzazione in / certify that the following persons have attended my literacy lesson in**.....  
nome e indirizzo completo del luogo in cui si svolge la lezione e data / name and full address of the place where the lesson takes place e date***Per i bambini nome dei genitori o del dirigente scolastico : / For children name of the parents or the school director :**

Nome/name	Cognome/fore name	email	n. di bambini n. of children	età dei bambini age of children	firma/signature
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

TOTALE numero di partecipanti adulti..... , bambini .....

**Luogo, data** / place, date \_\_\_\_\_**firma dell'insegnante studente** /signature of the student teacher \_\_\_\_\_**Materahub ha esaminato e conferma quanto precede** / Materahub has examined and confirms the above**Luogo, data** / date, place \_\_\_\_\_**firma del rappresentante legale** / legal representative of Materahub \_\_\_\_\_Per ottenere la qualifica allegare il programma dell'attività e inviare la suddetta conferma di un minimo di 3 posti diversi e di un minimo di 25 partecipanti in totale con una documentazione video delle vostre competenze pratiche (movimento e sincronizzazione del linguaggio) e delle reazioni dei bambini a / To obtain the qualification, please attach the **program** of the activity and send the **above confirmation** of minimum 3 different places and minimum 25 participants in total with a **video** documentation of your practical competences (movement and speech synchronization) and the children's reactions to **paolomontemurro@materahub.com**

pagina per più partecipanti / page in case of more participants

.....  
**nome e indirizzo completo del luogo in cui si svolge la lezione + data / name and full address of the place where the lesson takes place + date**  
**Per i bambini nome dei genitori o del dirigente scolastico / For children name of the parents or the school director :**

Nome/name	Cognome/fore name	email	n. di bambini	età dei bambini	firma/signature
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

TOTALE numero dei partecipanti adulti..... , bambini .....

**Luogo, data / place, date** \_\_\_\_\_

**firma dell'insegnante / signature of the student teacher**

**Materahub ha esaminato e conferma quanto precede / The Materahub has examined and confirms the above**

**Luogo, data / date, place** \_\_\_\_\_

**firma del legale rappresentante / signature of the legal representative of Materahub**