Este nº de EducarNOS es especial: añade 4 páginas y suprime algunas secciones habituales. Todo para públicar íntegro el Kit de las páginas centrales y estimular el conocimiento de la Deuda en la escuela y la participación ciudadana. ¡Está el horno como para suprimir la Educación para la ciudadanía! ¡Da wértigo!

Plan de Escuelas Asociadas a la UNESCO

CURSILLO sobre apoyo educativo en ORCASITAS (Madrid)

Se necesita una **escuela paralela para impedir el fracaso escolar,** para aprender muchas tareas y cosas de la vida. En Italia se dice **doposcuola** (después de clase) y se basa en la Escuela de Barbiana (de Lorenzo Milani).

- Profesor **José Luis Corzo**
- Tres **mañanas de sábado:** 2, 9 y 16 de febrero de 2013, de 10 a 14 h.
- en el **Centro Caracol,** Avenida de Orcasur 49
- **Inscripción gratuita en:** Asociación de Cooperación y Apoyo Social a la Integración Escolar (ICEAS), Avda. Orcasur, 49. Madrid 28041. Tel.: 91 317 31 92. voluntariado@iceas.org
- **Programa esencial:** la motivación, el trato, la conexión con la vida real, la palabra.
- Técnicas de lectura en voz alta, de la prensa en clase, de saber preguntar. De escritura colectiva y redacción personal. Los voluntarios.

REGALA EN PAPEL ESTE NÚMERO DE EducarNOS A TUS AMIGOS

Pídenos ejemplares al precio de coste (3 €) y te los enviamos donde nos digas, para difundir esta información y que la gente colabore.

SUSCRÍBETE A EducarNOS. Nos resistimos a la publicidad y a las subvenciones.

Tus datos a: MEM C/ Santiago, 1. 37008 SALAMANCA • charro@amigosmilani.es •grupomilani@movistar.es • Tfno: 923 22 88 22 • 91 402 62 78

COLABORA Y SUSCRÍBETE

COLABORA y SUSCRÍBETE por 24 € (8 números 2 años). Socios del MEM: 36 € 2 años. EducarNOS

D/Dña:.....

Domicilio:..... C.P.:..... Población: .....

Provincia: ..... Tfno:..... E-mail: .....

Elige la forma de pago >

- ☐ **Ingreso o transferencia a MEM 2104/0012/67/0000037408**
- ☐ **Giro postal a MEM, C/ Santiago 1, 37008 Salamanca**
- ☐ **Contra reembolso** ☐ **Pago domiciliado en tu Banco o Caja:**

Titular: ..... Banco / Caja: .....

Domicilio de la sucursal..... C.P y Localidad: .....

Código de tu cuenta **Firma**

ENTIDAD ☐☐☐☐ OFICINA ☐☐☐☐ D.C. ☐☐ Nº DE CUENTA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Si quieres que tus amigos reciban gratis algún número, dínoslo: charro@amigosmilani.es

D / Dña.....

Domicilio: ..... C.P.: ..... Población: .....