

Università per Stranieri "Dante Alighieri"
Reggio di Calabria

Vers. 06/19

Imposta di bollo € 16,00
Assolta in modo virtuale
d.p.r. n. 642 del 26/10/1972
AUT. Prot. n. 39428/2018

Codice Riservato

Iscrizione Master I Livello

Il/la sottoscritto/a		COGNOME		NOME	
Nato/a a		COMUNE DI NASCITA		PROV.	STATO
il		DATA DI NASCITA		SESSO M/F	CODICE FISCALE
residente a		CITTA'		PROV	CAP
CELLULARE *obbligatorio		TELEFONO		FAX	E-MAIL *obbligatoria
<i>(recapito al quale il corsista desidera vengano inviate eventuali comunicazioni riguardanti l'Università – da compilare solo se diverso da sopra)</i>					
CITTA'		PROV.	CAP	INDIRIZZO	

CHIEDE

l'iscrizione per l'a.a. 2019/2020 al
Master Annuale di I livello di 1500 ore e 60 CFU in:

Assistente per l'autonomia e la comunicazione.
(Codice MRA00819)

Sedi di svolgimento degli Esami finali previsti dalla primavera 2020 (tutte attive indipendentemente dal numero di iscritti):

- | | | | | | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agrigento | <input type="checkbox"/> Alessandria | <input type="checkbox"/> Ancona | <input type="checkbox"/> Andria | <input type="checkbox"/> Aosta | <input type="checkbox"/> Arezzo | <input type="checkbox"/> Avellino |
| <input type="checkbox"/> Bari | <input type="checkbox"/> Bergamo | <input type="checkbox"/> Bologna | <input type="checkbox"/> Brescia | <input type="checkbox"/> Cagliari | <input type="checkbox"/> Caltanissetta | <input type="checkbox"/> Campobasso |
| <input type="checkbox"/> Canicatti | <input type="checkbox"/> Caserta | <input type="checkbox"/> Castelvetrano (TP) | <input type="checkbox"/> Catania | <input type="checkbox"/> Catanzaro | <input type="checkbox"/> Como | <input type="checkbox"/> Cosenza |
| <input type="checkbox"/> Cuneo | <input type="checkbox"/> Enna | <input type="checkbox"/> Ferrara | <input type="checkbox"/> Firenze | <input type="checkbox"/> Foggia | <input type="checkbox"/> Forlì | <input type="checkbox"/> Frosinone |
| <input type="checkbox"/> Genova | <input type="checkbox"/> Grosseto | <input type="checkbox"/> Imperia | <input type="checkbox"/> Ischia | <input type="checkbox"/> L'Aquila | <input type="checkbox"/> La Spezia | <input type="checkbox"/> Latina |
| <input type="checkbox"/> Lecce | <input type="checkbox"/> Livorno | <input type="checkbox"/> Mantova | <input type="checkbox"/> Marsala | <input type="checkbox"/> Matera | <input type="checkbox"/> Messina | <input type="checkbox"/> Milano |
| <input type="checkbox"/> Modena | <input type="checkbox"/> Napoli | <input type="checkbox"/> Novara | <input type="checkbox"/> Nuoro | <input type="checkbox"/> Oristano | <input type="checkbox"/> Padova | <input type="checkbox"/> Palermo |
| <input type="checkbox"/> Parma | <input type="checkbox"/> Pavia | <input type="checkbox"/> Perugia | <input type="checkbox"/> Pescara | <input type="checkbox"/> Piacenza | <input type="checkbox"/> Pisa | <input type="checkbox"/> Potenza |
| <input type="checkbox"/> Prato | <input type="checkbox"/> Ragusa | <input type="checkbox"/> Ravenna | <input type="checkbox"/> Reggio Calabria | <input type="checkbox"/> Reggio Emilia | <input type="checkbox"/> Rimini | <input type="checkbox"/> Roma |
| <input type="checkbox"/> Salerno | <input type="checkbox"/> Sassari | <input type="checkbox"/> Sciacca | <input type="checkbox"/> Siracusa | <input type="checkbox"/> Taranto | <input type="checkbox"/> Terni | <input type="checkbox"/> Termini Imerese |
| <input type="checkbox"/> Torino | <input type="checkbox"/> Trapani | <input type="checkbox"/> Trento | <input type="checkbox"/> Treviso | <input type="checkbox"/> Trieste | <input type="checkbox"/> Ucria (ME) | <input type="checkbox"/> Udine |
| <input type="checkbox"/> Varese | <input type="checkbox"/> Venezia | <input type="checkbox"/> Verona | <input type="checkbox"/> Vibo Valentia | <input type="checkbox"/> Vicenza | <input type="checkbox"/> Viterbo | <input type="checkbox"/> Vittoria |

Sede Estera per lo svolgimento degli Esami finali previsti dalla primavera 2020 (Attenzione: chi sceglie una sede Estera rinuncia definitivamente a svolgere l'esame finale in Italia):

- Londra Parigi Atene Madrid Lisbona

Stato occupazionale: Docente precario Docente a tempo indeterminato o nell'anno di prova per l'A.S. 2019/2020 Non docente

Allega

- Copia di un valido documento di riconoscimento;
- Copia del Titolo di Studio o autocertificazione (riportata nella parte sottostante) del Titolo di Studio che consente l'accesso al Corso richiesto;
- Ricevuta versamento Unica Soluzione oppure Prima rata

Accetta le seguenti condizioni

- 1) Rinuncia del richiedente: in caso di eventuale rinuncia del richiedente la somma versata non verrà restituita;
- 2) Sospensione dell'iscrizione: in nessun caso è previsto "congelare" l'iscrizione eccezion fatta per la partecipazione al corso FIT, TFA o PAS a.a. 2019/2020 erogati da Università Italiane. In tal caso l'iscrizione e la frequenza del corso potrà essere posticipata solo all'a.a. 2020/2021;
- 3) Le condizioni previste dal Bando di Partecipazione e dal Regolamento Associazione Mnemosine e Mnemosine S.R.L. a.a. 2019-2020 di cui dichiara di averne preso visione;
- 4) Non sarà possibile rilasciare apposita documentazione ai sensi dell'art. 3 comma 5 del D.M. n. 616 del 10/08/2017;
- 5) Autorizza l'Associazione Mnemosine e Mnemosine S.R.L. all'importazione dei propri dati nel sistema informatico dell'Università per Stranieri "Dante Alighieri" Reggio di Calabria, solo ai fini previsti per l'espletamento del corso;
- 6) Foro competente: ogni controversia, che dovesse insorgere fra le parti in ordine alla interpretazione, applicazione e/o esecuzione del presente contratto, sarà demandata al Foro di Sciacca.

Luogo e data

Firma

Per espressa accettazione ai sensi degli articoli 1341 co. II e 1342 co. II del Codice Civile, si approvano le seguenti clausole: **1.** Rinuncia del richiedente. **2.** Sospensione dell'iscrizione. **3.** Condizioni previste dal Bando di Partecipazione e Regolamento Associazione Mnemosine e Mnemosine S.R.L. a.a. 2019-2020. **4.** Non sarà possibile rilasciare apposita documentazione ai sensi dell'art. 3 comma 5 del D.M. n. 616 del 10/08/2017. **5.** Autorizza l'Associazione Mnemosine e Mnemosine S.R.L. **6.** Foro competente.

Luogo e data

Firma

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO

1) sottoscritt

ai sensi del D.P.R. 445, 28 dicembre 2000 ed eventuali successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (a norma dell'art. 76 del D.P.R. richiamato, il quale prevede in tali casi ulteriormente la decadenza dei benefici conseguiti), sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Titolo di Studio	Diploma di Scuola Secondaria Superiore				
In*:					
Conseguita nell'a.s.*		in data*		con voto*	
Presso l'Istituto*					
Città*				Nazione*	

2) di essere in possesso anche del seguente titolo di studio che consente l'accesso al Corso Post Lauream:

Titolo di Studio	<input type="checkbox"/> Laurea Triennale o equiparata	<input type="checkbox"/> Laurea Magistrale o Specialistica	<input type="checkbox"/> Laurea Vecchio Ordinamento
In*:			
Conseguita nell'a.a.*		in data*	con voto*
Presso*			

Data o Anno Accademico di prima immatricolazione al Sistema Universitario*		Presso l'Università degli studi di*	
Città*			Nazione*

(*) campi obbligatori

- 3) che le generalità indicate, i dati forniti, la documentazione allegata e la firma sono autentiche;
- 4) di non essere iscritto ad altri corsi Universitari per il medesimo Anno Accademico;

Luogo e data

Firma

RICHIEDI GRATUITAMENTE IL TUO OMAGGIO DI BENVENUTO

Iscrizione e partecipazione ad uno dei seguenti corsi Gratuiti della durata di 20 ore*:

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> BES - Bisogni Educativi Speciali | <input type="checkbox"/> L'apprendimento cooperativo | <input type="checkbox"/> DSA - Disturbi Specifici dell'Apprendimento | <input type="checkbox"/> Sport e disabilità |
| <input type="checkbox"/> Società ed emigrazione | <input type="checkbox"/> Intercultura ed educazione | <input type="checkbox"/> E-Learning | <input type="checkbox"/> La lettura |
| <input type="checkbox"/> Orientamento scolastico e professionale | <input type="checkbox"/> Estetica e comunicazione | <input type="checkbox"/> Didattica speciale | <input type="checkbox"/> ADHD |
| <input type="checkbox"/> Corsi di Inglese primo livello | <input type="checkbox"/> Corsi di Inglese secondo livello | <input type="checkbox"/> La LIM nella didattica | <input type="checkbox"/> I Tablet e le nuove tecnologie nella didattica |

* L'Attestazione di Partecipazione per il corso gratuito di cui sopra verrà rilasciata al termine dell'anno scolastico previa richiesta.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____, acconsente, con riferimento ai dati personali sopra forniti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei propri dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa presa in visione nei siti web <https://www.formazione docenti.it/InformativaTrattamentoDatiPersonali> e <https://mnemosinesrl.it/informativatrattamentodatipersonali/> redatte ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, nei quali sono contenuti: a) Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati personali; b) Finalità del trattamento dei dati; c) Modalità del trattamento dei dati personali; d) Base giuridica del trattamento; e) Conservazione dei dati; f) Comunicazione dei dati; g) Profilazione e diffusione dei dati; h) Conferimento dei dati e rifiuto; Trasferimento dei dati all'estero; l) Titolare del trattamento; m) Diritti dell'interessato; n) Diritto di opposizione..

Letto, confermato e sottoscritto,

Luogo e data

Firma del dichiarante