

*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:

**Discipline socio-Letterarie, Storiche e Geografiche.**  
(Codice MRA04319)

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/informativatreatmentodati personali/> 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; i) 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_