

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		CITTADINANZA
residente a	CITTA'		PROV	CAP	INDIRIZZO
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:

Strumenti e Metodologie per la mediazione familiare con particolare riguardo all'ambito scolastico.
(Codice MMPL0219)

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/informativatreatmentodatipersonali/> 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
