

*Università per Stranieri "Dante Alighieri"*  
*Reggio di Calabria*

Riservato  
 all'ufficio  
 Vers. 01/14

S I 9 2

Marca da Bollo  
 € 16,00

## Iscrizione Corso

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

### CHIEDE

l'iscrizione per l'A.A. 2014/2015 al

Diploma di Perfezionamento Annuale Post-Diploma di 1500 ore e 60 CFU in:

**Metodologie didattiche e psicopedagogiche sui Bisogni Educativi Speciali B.E.S. nella Scuola dell'Infanzia e Primaria.**  
 (Codice PDPI0714)

Sede Italiana di svolgimento degli Esami finali (tutte attivate 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"/> 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"/> Caserta      |
| <input type="checkbox"/> Castelveterano(TP) | <input type="checkbox"/> Catania       | <input type="checkbox"/> Catanzaro | <input type="checkbox"/> Como          | <input type="checkbox"/> Cosenza       | <input type="checkbox"/> Cuneo      | <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"/> La Spezia          | <input type="checkbox"/> Latina        | <input type="checkbox"/> Lecce     | <input type="checkbox"/> Livorno       | <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"/> 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"/> 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"/> Taranto      |
| <input type="checkbox"/> Terni              | <input type="checkbox"/> Torino        | <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(RG) |

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

- |                                 |                                 |                                |                                 |                                 |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Londra | <input type="checkbox"/> Parigi | <input type="checkbox"/> Atene | <input type="checkbox"/> Madrid | <input type="checkbox"/> Tunisi |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|

**Solo se Docente:**  Precario  Tempo indeterminato o nell'anno di prova per l'A.S. 2014/2015

## 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;
- **SOLO per i Docenti di Ruolo o nell'Anno di Prova:** Dichiara Servizio a Tempo Indeterminato nelle Istituzioni Scolastiche Statali (*modulo scaricabile dal sito internet*).
- Ricevuta versamento       Unica Soluzione      *oppure*       Prima rata

### Accetta

- 1) La quota d'iscrizione e partecipazione versata non verrà restituita in caso di un'eventuale rinuncia del richiedente secondo le vigenti normative;
- 2) In nessun caso è previsto "congelare" l'iscrizione eccezion fatta per la partecipazione al TFA o PAS A.A. 2014/2015. In tal caso l'iscrizione e la frequenza del corso sarà posticipata all'A.A. 2015/2016;
- 3) Le condizioni previste dal Bando di Partecipazione di cui dichiara di averne preso visione.

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 veritieri, 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 che consente l'accesso al prescritto corso:

Titolo di Studio: Diploma in

conseguito il		presso	
con voto			

- 2) di aver preso visione e di accettare le disposizioni amministrative per l'Anno Accademico di iscrizione nonché del Bando di Partecipazione ai Corsi con le relative note che fanno parte integrante del Bando;
- 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;
- 5) che ai sensi della Legge 196/03, autorizza l'amministrazione del Corso ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento delle procedure di cui alla presente domanda.

### MODALITÀ RICEZIONE MATERIALE DIDATTICO (Segnare una sola modalità)

- di ricevere il materiale didattico tramite CD-ROM (*Sistema Operativo Windows*).
- di ricevere il materiale didattico tramite Piattaforma Telematica accessibile 24/24 ore.

### OMAGGIO DI BENVENUTO (Segnare una sola opzione)

- Accesso a tutte le graduatorie Docenti ed Ata in collaborazione con VOGLIOILRUOLO;
- E-book in formato pdf della guida "Il manuale del supplente temporaneo" e della guida "Assenze per malattia e personale della scuola: decurtazione retributiva, visite fiscali e specialistiche, certificazione online" in collaborazione con ORIZZONTESCUOLA.

*In caso di esaurimento dell'omaggio richiesto, l'Associazione Mnemosine si riserva di sostituirlo con un altro delle opzioni disponibili*

Luogo e data

Firma