

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
CELLULARE	TELEFONO		FAX	E-MAIL *obbligatoria	
<i>(recapito al quale il corsista desidera vengano inviate le comunicazioni riguardanti l'Università – da compilare solo se diverso da sopra)</i>					
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 Disturbi Specifici dell'Apprendimento. DSA Indirizzi Scuola dell'Infanzia e Primaria.
(Codice PDPI0614)

Sede Italiana di svolgimento degli Esami finali (tutte attivate indipendentemente dal numero di iscritti!):

- | | | | | | | |
|--|--|------------------------------------|--|--|-------------------------------------|---------------------------------------|
| ☐ Agrigento | ☐ Alessandria | ☐ Ancona | ☐ Andria | ☐ Aosta | ☐ Arezzo | ☐ Bari |
| ☐ Bergamo | ☐ Bologna | ☐ Brescia | ☐ Cagliari | ☐ Caltanissetta | ☐ Campobasso | ☐ Caserta |
| ☐ Castelvetro(TP) | ☐ Catania | ☐ Catanzaro | ☐ Como | ☐ Cosenza | ☐ Cuneo | ☐ Ferrara |
| ☐ Firenze | ☐ Foggia | ☐ Forlì | ☐ Frosinone | ☐ Genova | ☐ Grosseto | ☐ Imperia |
| ☐ La Spezia | ☐ Latina | ☐ Lecce | ☐ Livorno | ☐ Matera | ☐ Messina | ☐ Milano |
| ☐ Modena | ☐ Napoli | ☐ Novara | ☐ Padova | ☐ Palermo | ☐ Parma | ☐ Pavia |
| ☐ Perugia | ☐ Pescara | ☐ Piacenza | ☐ Pisa | ☐ Potenza | ☐ Prato | ☐ Ravenna |
| ☐ Reggio Calabria | ☐ Reggio Emilia | ☐ Rimini | ☐ Roma | ☐ Salerno | ☐ Sassari | ☐ Taranto |
| ☐ Terni | ☐ Torino | ☐ Trento | ☐ Treviso | ☐ Trieste | ☐ Ucria(ME) | ☐ Udine |
| ☐ Varese | ☐ Venezia | ☐ Verona | ☐ Vibo Valentia | ☐ Vicenza | ☐ Viterbo | ☐ 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):

- ☐ Londra ☐ Parigi ☐ Atene ☐ Madrid ☐ 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: Dichiarazione 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 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 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