

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-Laurea di 1500 ore e 60 CFU in:

I disturbi specifici dell'apprendimento: DSA.

(Codice PLPL0614)

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"/> 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"/> 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 checked="" 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):

- 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:** 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: Laurea in

conseguita 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