

*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>(recauto 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-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"/> Castelvetro(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):

- ☐ 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: 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