

Università per Stranieri "Dante Alighieri"

Reggio di Calabria

Vers. 04/20-III

Imposta di bollo € 16,00
Assolta in modo virtuale
d.p.r. n. 642 del 26/10/1972
AUT. Prot. n. 39428/2018

FG 26

Codice Riservato

Iscrizione Master I Livello - III Sessione

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 <i>*obbligatorio</i>		TELEFONO		FAX	E-MAIL <i>*obbligatoria</i>
<i>(reapito 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. 2020/2021 al
Master Annuale di I livello di 1500 ore e 60 CFU in:

Discipline socio-letterarie.
(Codice MRA05020)

Sedi di svolgimento degli Esami finali previsti nella Sessione di Fine Estate 2021:

- | | | | | | | |
|--|--------------------------------------|---|----------------------------------|--|---|-------------------------------------|
| ☐ Agrigento | ☐ Alessandria | ☐ Ancona | ☐ Andria | ☐ Aosta | ☐ Arezzo | ☐ Avellino |
| ☐ Bari | ☐ Bergamo | ☐ Bologna | ☐ Brescia | ☐ Cagliari | ☐ Caltanissetta | ☐ Campobasso |
| ☐ Canicatti | ☐ Caserta | ☐ Castelvetro (TP) | ☐ Catania | ☐ Catanzaro | ☐ Como | ☐ Cosenza |
| ☐ Cuneo | ☐ Enna | ☐ Ferrara | ☐ Firenze | ☐ Foggia | ☐ Forlì | ☐ Frosinone |
| ☐ Genova | ☐ Grosseto | ☐ Imperia | ☐ Ischia | ☐ L'Aquila | ☐ La Spezia | ☐ Latina |
| ☐ Lecce | ☐ Livorno | ☐ Mantova | ☐ Marsala | ☐ Matera | ☐ Mazara del Vallo | ☐ Messina |
| ☐ Milano | ☐ Modena | ☐ Napoli | ☐ Novara | ☐ Nuoro | ☐ Oristano | ☐ Padova |
| ☐ Palermo | ☐ Parma | ☐ Pavia | ☐ Perugia | ☐ Pescara | ☐ Piacenza | ☐ Pisa |
| ☐ Potenza | ☐ Prato | ☐ Ragusa | ☐ Ravenna | ☐ Reggio Calabria | ☐ Reggio Emilia | ☐ Rimini |
| ☐ Roma | ☐ Salerno | ☐ Sassari | ☐ Scaicca | ☐ Siracusa | ☐ Taranto | ☐ Terni |
| ☐ Termini Imerese | ☐ Torino | ☐ Trapani | ☐ Trento | ☐ Treviso | ☐ Trieste | ☐ Ucria (ME) |
| ☐ Udine | ☐ Varese | ☐ Venezia | ☐ Verona | ☐ Vibo Valentia | ☐ Vicenza | ☐ Viterbo |
| ☐ Vittoria | | | | | | |

Stato occupazionale: ☐ Docente precario ☐ Docente a tempo indeterminato o nell'anno di prova per l'A.S. 2020/2021 ☐ 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. 2020/2021 erogati da Università Italiane. In tal caso l'iscrizione e la frequenza del corso potrà essere posticipata solo all'a.a. 2021/2022;
- 3) Le condizioni previste dal Bando di Partecipazione e dal Regolamento Associazione Mnemosine e Mnemosine S.R.L. a.a. 2020-2021 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. 2020-2021. **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	☐ Laurea Triennale o equiparata	☐ Laurea Magistrale o Specialistica	☐ Laurea Vecchio Ordinamento
In*:			
Conseguita nell'a.s.*		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*:

- | | | | |
|---|--|--|--|
| ☐ BES - Bisogni Educativi Speciali | ☐ L'apprendimento cooperativo | ☐ DSA - Disturbi Specifici dell'Apprendimento | ☐ Sport e disabilità |
| ☐ Società ed emigrazione | ☐ Intercultura ed educazione | ☐ La lettura | ☐ Orientamento scolastico e professionale |
| ☐ Estetica e comunicazione | ☐ Didattica speciale | ☐ ADHD | ☐ Corsi di Inglese primo livello |
| ☐ Corsi di Inglese secondo livello | | | |

* 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/informativatrattamentodatipersonali/> 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; i) 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
