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

Vers. 02/20

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

Codice Riservato

# Iscrizione Master I Livello

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 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 *obbligatorio | TELEFONO | FAX | E-MAIL *obbligatoria* | |
| *(recapito al quale il corsista desidera vengano inviate eventuali comunicazioni riguardanti l'Università – da compilare solo se diverso da sopra)* | | | | |
| | | | | |
| 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 da fine primavera 2021 (tutte attive indipendentemente dal numero di iscritti):

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ Agrigento | ☐ Alessandria | ☐ Ancona | ☐ Andria | ☐ Aosta | ☐ Arezzo | ☐ Avellino |
| ☐ Bari | ☐ Bergamo | ☐ Bologna | ☐ Brescia | ☐ Cagliari | ☐ Caltanissetta | ☐ Campobasso |
| ☐ Canicattì | ☐ Caserta | ☐ Castelvetrano (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 | ☐ Sciacca | ☐ Siracusa | ☐ Taranto | ☐ Terni |
| ☐ Termini Imerese | ☐ Torino | ☐ Trapani | ☐ Trento | ☐ Treviso | ☐ Trieste | ☐ Ucria (ME) |
| ☐ Udine | ☐ Varese | ☐ Venezia | ☐ Verona | ☐ Vibo Valentia | ☐ Vicenza | ☐ Viterbo |
| ☐ Vittoria | | | | | | |

Sede Estera per lo svolgimento degli Esami finali previsti da fine primavera 2021 (Attenzione: chi sceglie una sede Estera rinuncia definitivamente a svolgere l'esame finale in Italia):

☐ Londra ☐ Parigi ☐ Atene ☐ Madrid ☐ Lisbona

**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**

__l__ 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.a.* | | 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.formazionedocenti.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 _____