

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr. Matricola (Riservato alla Segreteria)

Apporre marca da bollo da € 16,00 ed annullare la marca con penna o pennarello (no digitalmente) con “x” o “/” in modo tale che il segno ricada sia sulla marca che su parte del foglio.

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE E DI AMMISSIONE AGLI ESAMI

Il/La Sottoscritto/a

Cognome			
Nome			
C.F.			
Nato a		il	

Residente

Città		Prov.	
Indirizzo			
CAP			

Dati di contatto

Cellulare	
Email	

[I campi sopra indicati sono obbligatori e devono essere compilati in stampatello ed in caratteri leggibili]

CHIEDE

PER L.A.A 2023/2024 L'ISCRIZIONE AL SEGUENTE PERCORSO FORMATIVO
(Barrare un'opzione)

	COD.	TIPOLOGIA CORSO/DURATA	TITOLO
	DP01	Tipologia: Diploma di Perfezionamento Durata: 1500 ore Cfu: 60 Cfu	INSEGNAMENTO DI DISCIPLINE NON LINGUISTICHE (DNL) SECONDO LA METODOLOGIA CLIL - LINGUA INGLESE
	DP02	Tipologia: Diploma di Perfezionamento Durata: 1500 ore Cfu: 60 Cfu	INSEGNAMENTO DI DISCIPLINE NON LINGUISTICHE (DNL) SECONDO LA METODOLOGIA CLIL - LINGUA SPAGNOLA
	DP03	Tipologia: Diploma di Perfezionamento Durata: 1500 ore Cfu: 60 Cfu	INSEGNAMENTO DI DISCIPLINE NON LINGUISTICHE (DNL) SECONDO LA METODOLOGIA CLIL - LINGUA FRANCESE
	DP04	Tipologia: Diploma di Perfezionamento Durata: 1500 ore Cfu: 60 Cfu	INSEGNAMENTO DI DISCIPLINE NON LINGUISTICHE (DNL) SECONDO LA METODOLOGIA CLIL - LINGUA TEDESCA

DP05	Tipologia: Diploma di Perfezionamento Durata: 1500 ore Cfu: 60 Cfu	STRUMENTI DIDATTICI E DI INTERVENTO PER ALUNNI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI - BES
DP06	Tipologia: Diploma di Perfezionamento Durata: 1500 ore Cfu: 60 Cfu	METODOLOGIE DIDATTICHE E PSICOPEDAGOGICHE PER I DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO – DSA
DP07	Tipologia: Diploma di Perfezionamento Durata: 1500 ore Cfu: 60 Cfu	DIDATTICA DIFFERENZIATA: METODO MONTESSORI, AGAZZI E PIZZIGONI
DP08	Tipologia: Diploma di Perfezionamento Durata: 1500 ore Cfu: 60 Cfu	TECNICO DEL COMPORTAMENTO R.B.T. – APPLICAZIONE DEL METODO A.B.A.
DP09	Tipologia: Diploma di Perfezionamento Durata: 1500 ore Cfu: 60 Cfu	INSEGNAMENTO DI DISCIPLINE NON LINGUISTICHE (DNL) SECONDO LA METODOLOGIA CLIL - LINGUA PORTOGHESE
DSB01	Tipologia: Diploma di Specializzazione Durata: 3000 ore Cfu: 120 Cfu	DIDATTICA INCLUSIVA: COMPETENZE SOCIO-PSICOPEDAGOGICHE E METODOLOGICHE

DICHIARA

(ai sensi del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, di essere in possesso del seguente titolo di studio che consente l'accesso al prescritto corso:

Titolo di Studio (Diploma o Laurea)	
Conseguito il	
Istituto che lo ha rilasciato	
Votazione	
Durata legale del corso di studi	
Anno integrativo: indicare a.s. ed Istituto di conseguimento (obbligatorio per i diplomi quadriennali)	

[I campi sopra indicati sono obbligatori e devono essere compilati in stampatello ed in caratteri leggibili]

ALLEGA

1. Copia fronte/retro di un valido documento di riconoscimento;
2. Copia fronte/retro del codice fiscale
3. Copia di Titolo di Studio o autocertificazione (riportata nella parte sottostante) del Titolo di Studio che consente l'accesso al Corso richiesto.

ACCETTA LE SEGUENTI CONDIZIONI

1. Le generalità indicate, i dati forniti, la documentazione allegata e la firma sono autentiche;
2. 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.
3. Rinuncia del richiedente. In caso di eventuale rinuncia del richiedente la somma versata non verrà restituita;
4. Le condizioni previste dal Bando di Partecipazione di cui dichiara di averne preso visione.
5. Di aver provveduto al versamento della quota d'iscrizione secondo le modalità previste dal bando.
6. Scaduti i termini e gli appelli del rispettivo anno accademico, l'esame non potrà più essere sostenuto ed il corsista non avrà nulla a pretendere.
7. Sarà premura del corsista o del suo centro di riferimento aggiornarsi sul materiale di studio, sulle date d'esame e ,in generale, su tutto ciò che concerne il proprio iter formativo.
8. Di essere a conoscenza che, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni false, decadrà automaticamente dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 T.U.).
9. Il candidato dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.lgs 196/2003 ed esprime il consenso previsto dall'art. 23 della citata legge al trattamento ed alla comunicazione dei suoi dati personali, per le finalità precisate nell'informativa. Titolare del trattamento dei dati è l'ente certificatore nonché l'ente erogatore del corso per il quale si richiede l'iscrizione.
10. Per espressa accettazione ai sensi degli articoli 1341 co. II e 1342 con. II del Codice Civile, si approvano le condizioni nr. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9.

Il presente accordo si compone di n.3 (tre) pagine.

Luogo e data, _____ Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

TITOLO DI STUDIO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (_____) il ____/____/_____,

C.F.: _____

Residente a _____ (_____) C.A.P. _____

in via _____.

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- di aver conseguito il seguente titolo di studio (diploma di maturità o laurea)

presso _____

con sede a _____ (_____)

C.A.P. _____ in via _____

nell'a.s./a.a. _____ e di aver riportato la votazione di ____/____.

Dichiara inoltre che la durata legale del corso è di anni _____.

- (eventuale) di essere in possesso dell'anno integrativo conseguito nell'a.s.

_____ presso _____

con sede a _____ (_____)

C.A.P. _____ in via _____

Luogo e data, _____ Firma _____