

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1) Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma di maturità _____

conseguito in data _____ nell'anno scolastico _____ con voto _____

Presso _____

nome della Scuola _____

Indirizzo della Scuola _____

comune _____ (prov. _____) cap _____

Eventuale Anno Integrativo conseguito presso _____

nome della Scuola _____

Indirizzo della Scuola _____

comune _____ (prov. _____) cap _____

2) Di avere un contratto di lavoro:

A tempo determinato A tempo indeterminato di non avere un contratto di lavoro

3) Di avere precedenti immatricolazioni presso Istituti Universitari Italiani: SI NO

Se "si" indicare una delle sottostanti opzioni:

Percorso di studi ultimato;

Effettuata rinuncia presso _____
per la Matricola N. _____ attivata nell'anno _____;

Matricola sospesa presso _____
N. _____ attivata nell'anno _____;

Matricola decaduta presso _____
N. _____ attivata nell'anno _____;

Altro _____

4) Che altri componenti del proprio nucleo familiare sono immatricolati presso l'Università per Stranieri Dante Alighieri Di Reggio Calabria: SI NO

Se si, Indicare il grado di parentela _____

Se si, Indicare la tipologia di corso a cui altri componenti del proprio nucleo familiare sono immatricolati _____

5) Di essere consapevole che il mancato pagamento e la mancata rispedizione del modulo freccia relativo alla tassa di immatricolazione comporta automaticamente il decadimento dell'immatricolazione.

ALLEGA ALTRESÌ

(ai fini di una eventuale convalida di Cfu derivanti da percorsi di studi pregressi)

Certificazione informatica

Certificazione internazionale di lingua _____ livello _____

Piano di studio dettagliato di percorsi universitari ultimati (Master di I e di II Livello, Diploma di Perfezionamento, Diploma di Specializzazione Biennale)

Piano di studio dettagliato del percorso universitario pregresso non ultimato

Certificato di laurea con annesso piano di studi dettagliato

Attestazioni comprovanti tirocinio svolto presso strutture con attiva la figura dell'assistente sociale

Altro _____

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:

1) di aver preso visione e di accettare incondizionatamente le disposizioni previste dal Bando di Partecipazione e dalle modalità di Iscrizione;

2) che le generalità indicate, i dati forniti, la documentazione allegata e la firma sono autentiche;

3) che autorizza l'Associazione Mnemosine ad espletare tutte le procedure burocratiche nei confronti dell'Università per Stranieri "Dante Alighieri" di Reggio Calabria nonché con altre società di servizi, quali ad esempio Esse3, per tutta la durata del corso di Laurea;

4) 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.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza, ai sensi dell'art.142 del T.U. delle Leggi sull'Istruzione Superiore, che "è vietata l'iscrizione contemporanea a diverse Università, a diversi Corsi di Laurea o Scuole della stessa Università o a diversi corsi di laurea o diploma della stessa Facoltà/Dipartimento o Scuola".

Luogo e Data

Firma
