Università per Stranieri "Dante Alighieri"
Reggio di Calabria

Vers. 04/16

Marca da Bollo
€ 16,00

PROMO440**

Codice Riservato

Iscrizione Corso - II Sessione

Il/la sottoscritto/a				
	COGNOME		NOME	
Nato/a a				
	CITTA'			PROV.
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 le comunicazioni riguardanti l'Università – da compilare solo se diverso da sopra)				
CITTA'	PROV.	CAP	INDIRIZZO	

CHIEDE

l'iscrizione per l'a.a. 2016/2017 al
Diploma di Perfezionamento Annuale Post-Laurea di 1500 ore e 60 CFU in:

Teoria e metodo dell'uso delle tecnologie multimediali nella didattica: indirizzo insegnamenti della Scuola Primaria.
(Codice PLPR0216). Corso erogato anche in Lingua Inglese ed in Lingua Francese

Se si desidera fruire del materiale didattico di tale corso solo in **Lingua Inglese**,che verrà erogato solo tramite CD interattivo, barrare la casella ☐

Se si desidera fruire del materiale didattico di tale corso solo in **Lingua Francese** ,che verrà erogato solo tramite CD interattivo, barrare la casella ☐

Sede Italiana di svolgimento degli Esami finali previsti dal 18 al 30 di Agosto 2017 (tutte attivate indipendentemente dal numero di iscritti!):

☐ Agrigento	☐ Ancona	☐ Bari	☐ Bologna	☐ Brescia	☐ Cagliari	☐ Caltanissetta
☐ Castelvetrano (TP)	☐ Catania	☐ Cosenza	☐ Cuneo	☐ Firenze	☐ Foggia	☐ Frosinone
☐ Genova	☐ Lecce	☐ Matera	☐ Messina	☐ Milano	☐ Napoli	☐ Padova
☐ Palermo	☐ Parma	☐ Perugia	☐ Pescara	☐ Pisa	☐ Reggio Calabria	☐ Roma
☐ Salerno	☐ Sassari	☐ Torino	☐ Udine	☐ Verona	☐ Viterbo	

Solo se Docente: ☐ Precario ☐ Tempo indeterminato o nell'anno di prova per l'A.S. 2016/2017 ☐ 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 TFA o PAS a.a. 2016/2017 erogati da Università Italiane. In tal caso l'iscrizione e la frequenza del corso potrà essere posticipata solo all'a.a. 2017/2018;
3) Le condizioni previste dal Bando di Partecipazione di cui dichiara di averne preso visione;
4) 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. **4.** 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 che consente l'accesso al prescritto corso:

Titolo di Studio: Laurea in			
conseguita il		presso	
con voto			

2) che le generalità indicate, i dati forniti, la documentazione allegata e la firma sono autentiche;
3) di non essere iscritto ad altri corsi Universitari per il medesimo Anno Accademico;
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.

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 (da cui è possibile, se si vuole, stampare o memorizzare su proprio computer tutte le dispense didattiche).

RICHIEDI GRATUITAMENTE IL TUO OMAGGIO DI BENVENUTO

Iscrizione e partecipazione ad uno dei seguenti corsi Gratuiti della durata di 20 ore*:

☐ BES - Bisogni Educativi Specifici	☐ L'apprendimento cooperativo	☐ DSA - Disturbi Specifici dell'Apprendimento	☐ Sport e disabilità
☐ Società ed emigrazione	☐ Intercultura ed educazione	☐ E-Learning	☐ La lettura
☐ Orientamento scolastico e professionale	☐ Estetica e comunicazione	☐ Didattica speciale	☐ ADHD
☐ Corsi di Inglese primo livello	☐ Corsi di Inglese secondo livello	☐ Informatica (Concetti di base del computer)	☐ Informatica (Concetti fondamentali della rete)
☐ Informatica (Strumenti di presentazione)	☐ Informatica (Elaborazione testi)	☐ Informatica (Foglio elettronico)	☐ Informatica (Sicurezza informatica)
☐ Informatica (Collaborazione in rete)			

* L'Attestazione di Partecipazione per il corso gratuito di cui sopra verrà rilasciata al termine dell'anno scolastico previa richiesta.

Luogo e data _____ Firma _____