

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
<i>(recapito al quale il corsista desidera vengano inviate le comunicazioni riguardanti l'Università – da compilare solo se diverso da sopra)</i>					
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 Secondaria.
(Codice PLSS0216). 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 |
| ☐ Castelvetro (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 Siacca.

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