

Marca da bollo
€16,00



Università Europea di Roma

Iscrizione ai Corsi

PROT. | | | | | del | | | | | | | | | | MATRICOLA | | | | | | | | | |

Riservato alla Segreteria

| | | | | | | | | |

Riservato Segreteria

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- Leggere attentamente il modulo prima di compilarlo
- Scrivere in stampatello
- Barrare le caselle corrispondenti e riempire gli spazi bianchi Sottolineati
- Non omettere i dati richiesti al fine di garantirne l'accettazione

**Al Centro Raccolta Iscrizioni
EIFORM
Via Carlo Mirabello, 14
00195 ROMA**

Anno accademico 2013/2014

ISCRIZIONI TERZA SESSIONE: ESAMI FINALI PREVISTI PER FINE AGOSTO - INIZI DI SETTEMBRE (salvo proroghe)

Il/La sottoscritto/a

(Cognome) _____

(Nome) _____

Chiede di essere iscritto/a

- Al Master Annuale di I livello in: *“Strategie Didattiche E Buone Pratiche Nelle Classi Multiculturali”* (1500 ore – 60 CFU)
- Al Master Annuale di I livello in: *“Bisogni Educativi Speciali Ed Integrazione Scolastica: Buone Prassi E Modalità Didattica”* (1500 ore – 60 CFU)
- Al Master Annuale di I livello in: *“Metodologie dell’insegnamento e didattica multimediale per l’apprendimento attivo”* (1500 ore – 60 CFU)
- Al Corso di Perfezionamento Annuale in: *“Metodi E Strategie Di Intervento Per La Gestione Dei Conflitti Nei Contesti Scolastici E Formativi”* (1500 ore – 60 CFU)
- Al Corso di Perfezionamento Annuale in: *“I DSA: Valutazione E Intervento In Ambito Psicoeducativo”* (1500 ore – 60 CFU)
- Al Corso di Perfezionamento Annuale in: *“Multimedialità E LIM: Idee E Soluzioni Per Una Didattica Innovativa”* (1500 ore – 60 CFU)
- Al Corso di Perfezionamento Annuale in: *“La formazione continua dell’insegnante: metodologie e teorie didattiche nell’insegnamento delle discipline in ambito scientifico”* (1500 ore – 60 CFU)

- Al Corso di Perfezionamento Annuale in: “La formazione continua dell’insegnante: metodologie e teorie didattiche nell’insegnamento delle discipline in ambito letterario - umanistico” (1500 ore – 60 CFU)
- Al Corso di Perfezionamento Annuale in: “L’intervento didattico per gli alunni con bisogni educativi speciali” (1500 ore – 60 CFU)
- Al Corso di Perfezionamento Annuale in: “La formazione continua dell’insegnante: metodologie e teorie didattiche nell’insegnamento delle discipline in ambito economico-giuridico” (1500 ore – 60 CFU)
- Al Corso di Perfezionamento Annuale in: “La formazione continua dell’insegnante: metodologie e teorie didattiche nell’insegnamento nell’ambito delle lingue straniere” (1500 ore – 60 CFU)
- Al Corso di Perfezionamento Annuale in: “La formazione continua dell’insegnante: metodologie e teorie didattiche nell’insegnamento delle discipline in ambito artistico-musicale” (1500 ore – 60 CFU)
- Al Corso di Perfezionamento Annuale in: “Modelli Operativi Per La Valutazione Scolastica” (500 ore 20 CFU)
- Al Corso di Perfezionamento Biennale in: “Progettazione Educativa: La Nuova Professionalità Docente Tra Autonomia Flessibilità E Disciplina” (3000 ore 120 CFU)

Sede di svolgimento degli Esami Finali:

- | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Bologna | <input type="checkbox"/> Milano | <input type="checkbox"/> Reggio Calabria |
| <input type="checkbox"/> Catania | <input type="checkbox"/> Napoli | <input type="checkbox"/> Roma |
| <input type="checkbox"/> Cosenza | <input type="checkbox"/> Perugia | <input type="checkbox"/> Torino |
| <input type="checkbox"/> Firenze | <input type="checkbox"/> Pescara | <input type="checkbox"/> Venezia |
| <input type="checkbox"/> Bari | <input type="checkbox"/> Ancona | |

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all’art. 46 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti ed incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del DPR anzidetto.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’

a) di essere nato/a il ____/____/____

a _____

prov. _____ nazione _____

b) di avere il seguente codice fiscale _____

c) di essere residente in _____ prov. _____

via _____

n. _____ c.a.p. _____

d) di eleggere il seguente indirizzo: **(obbligatorio - la mancanza è causa di immediato rigetto della domanda)**

nel Comune di _____ prov. _____

via _____

n. _____ c.a.p. _____ tel. _____

cellulare _____/_____

e-mail _____

(obbligatoria - la mancanza è causa di immediato rigetto della domanda)

quali recapito cui essere contattato/a e per inviare le comunicazioni e le documentazioni relative alla presente procedura di iscrizione e di impegnarsi a far conoscere le eventuali successive variazioni;

e) di essere in possesso **della Laurea triennale** [] **specialistica** [] **o del vecchio ordinamento** [] in:

Facoltà _____

Università di _____

conseguito in data _____

con votazione _____

data prima Immatricolazione nel Sistema Universitario ____/____/____

Ateneo di prima Immatricolazione _____

f) di essere in possesso **del Diploma d'istruzione secondaria superiore** in:

conseguito in data ____/____/____ con votazione _____

Presso _____

g) Desidero usufruire della seguente **modalità di erogazione del servizio** (**scelta obbligatoria**):

Tramite Piattaforma Telematica con username e password accessibile H24;

CD-ROM

h) di essere a conoscenza che ai sensi dell'articolo 142 del T.U. delle leggi sull'istruzione superiore, "è vietata l'iscrizione contemporanea a diverse università e a diversi istituti d'istruzione superiore...".

i) di aver visionato le "Schede Sintetiche" pubblicate sul sito dell'Università Europea di Roma www.unier.it dell'Associazione Culturalmente all'indirizzo www.formadocenti.it di essere, quindi, a piena conoscenza delle norme e dei termini, anche amministrativi, previsti e di accettarne senza riserva alcuna tutte le condizioni;

l) di conoscere l'informativa sulla privacy di cui all'art. 13 D. Lg. 196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Autorizza:

- L'università Europea di Roma e l'Associazione Culturalmente al trattamento dei suoi dati personali ai sensi del DPR 196 del 30/06/2003.

- Acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e all'inserimento degli stessi nella piattaforma Esse3.

firma per accettazione (obbligatoria)

m) di riconoscere dovute le rate non versate, qualora avesse scelto il pagamento dilazionato, secondo le scadenze riportate nel bando, anche in caso di eventuale rinuncia al corso;

n) di prendere atto, allorché la presente fosse priva di marca da bollo (importo € 16,00) e/o dei documenti richiesti da allegare e/o contenga dati inesatti o incompleti, che questa sarà respinta senza averne comunicazione alcuna.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- n. 2 fotocopie di un documento di riconoscimento valido;
- fotocopia del codice fiscale;
- n. 3 fotografie formato tessera;
- Curriculum Vitae (facoltativo);
- copia della ricevuta di pagamento (o della prima rata);
- Scheda Anagrafica.

Data ____/____/_____

Firma _____

La domanda d'iscrizione va spedita, **solo ed esclusivamente** mediante raccomandata con ricevuta di ritorno ed in busta chiusa, al seguente indirizzo:

Centro Raccolta Iscrizioni
EIFORM
Via Carlo Mirabello, 14
00195 ROMA