

**Promo\***: Iscrivendosi contemporaneamente a un Master Universitario di I° Livello a scelta tra:

- Master in 'Metodologie Dell'insegnamento E Didattica Multimediale Per L'apprendimento Attivo'
- Master in 'Didattica E Psicopedagogia Per I Soggetti Con Disturbi Specifici Dell'apprendimento E Difficoltà Scolastiche'

+

il percorso per conseguire **i 24 CFU**, il prezzo totale di entrambi i percorsi è di **€ 690,00**

Con l'approvazione del nuovo decreto attuativo D. lgs 377, emesso Venerdì 7 Aprile 2017, che riforma le modalità di reclutamento dei docenti di ogni ordine e grado, **tutti i laureati potranno accedere ai concorsi inserendo nel proprio piano di studi 24 CFU** (Crediti Formativi Universitari) nei settori formativi antropologici, psicologici, pedagogici e nelle metodologie didattiche.

**L'Università telematica e-Campus**, offre l'opportunità di conseguire i CFU necessari ad un costo estremamente contenuto con una modalità di studio innovativa che consente di gestire l'acquisizione delle nuove competenze, in totale autonomia, attraverso corsi strutturati da docenti qualificati, fruibili su una Piattaforma e-learning disponibile 24H al giorno.

E' una grandissima occasione per tutti i laureati esclusi dal Concorso 2016!

Gli esami saranno accorpati per agevolare i corsisti che intendono partecipare al prossimo Concorso 2018 per il reclutamento dei docenti.

Proposta formativa

SSD	Disciplina	CFU
M-PSI/04	Psicologia dell'educazione	6
M-DEA/01	Antropologia culturale	6
M-PED/01	Pedagogia generale e sociale	6
M-PED/03	Metodologie e tecnologie didattiche	6

**Scegli un Master di I° Livello tra i seguenti da abbinare al pacchetto 24 CFU**

- Metodologie Dell'insegnamento E Didattica Multimediale Per L'apprendimento Attivo
- Didattica E Psicopedagogia Per I Soggetti Con Disturbi Specifici Dell'apprendimento E Difficoltà Scolastiche

Costi

**Costo totale per 24 CFU: 690 €**

Sedi di Esame

Novedrate (CO) - Catania - Palermo - Agrigento  
- Reggio Calabria - Bari - Napoli - Roma -  
Firenze - Padova - Torino - Cagliari



## Domanda di iscrizione ai corsi singoli a seguito di convenzione

N° doc \_\_\_\_\_

Matr. provvisoria \_\_\_\_\_

Matr. definitiva \_\_\_\_\_

(a cura della segreteria studenti)

### Al Magnifico Rettore Università Telematica e-Campus

\_\_ sottoscritt\_\_ ai sensi dell'Art.46 DPR 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste per dichiarazioni non corrispondenti al vero, sotto la propria responsabilità:

#### DICHIARA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

Cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Residente in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico: Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

 essere immatricolat\_ presso l'Ateneo\_\_ che ha rilasciato idoneo nullaosta non essere immatricolat\_ presso altro Ateneo

di autorizzare l'Università eCampus, ai sensi del D. Lgs 196/03, al trattamento, comunicazione e diffusione in Italia e all'estero dei propri dati personali esclusivamente per le proprie finalità istituzionali e in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto di studio e amministrativo con l'Ateneo, ivi comprese le finalità collegate agli stage e ai placement, ed entro i limiti illustrati nel Decreto Legislativo.

#### E CHIEDE

Di essere iscritt\_ per l'anno accademico 20\_\_/20\_\_ al percorso formativo avente ad oggetto i seguenti insegnamenti

	Insegnamento	SSD	Modalità Erogative		CFU
1)	Pedagogia		<input type="checkbox"/> Presenziale	<input type="checkbox"/> Telematica	6
2)	Psicologia		<input type="checkbox"/> Presenziale	<input type="checkbox"/> Telematica	6
3)	Antropologia		<input type="checkbox"/> Presenziale	<input type="checkbox"/> Telematica	6
4)	Metodologie e tecnologie didattiche		<input type="checkbox"/> Presenziale	<input type="checkbox"/> Telematica	6

*Selezionare uno o più corsi spuntando la relativa casella*

Si dà atto di essere a conoscenza che:

1. L'attività didattica viene svolta in modalità telematica fino a un massimo di 12 CFU e presenziale presso la sede di: \_\_\_\_\_ e che, in ogni caso, i corsi identificati dall'asterisco verranno erogati SOLO in modalità telematica.
2. Tutti i Corsi sono tenuti da docenti dell'Ateneo.
3. Per i corsi erogati presso sedi universitarie diverse da Novedrate, l'Ateneo si riserva di svolgerli anche in modalità di web conference simultanea.
4. L'iscrizione non comporta immatricolazione ad un Corso di Laurea presso l'Università eCampus e che pertanto non consente il sostenimento dell'esame di Laurea.
5. L'importo dovuto per l'iscrizione al corso è pari a euro \_\_\_\_\_.
6. L'impegno complessivo è di 600 ore di cui 72 di didattica presenziale, 72 di didattica telematica e 456 ore di studio individuale (comprensivo di esame finale).
7. La frequenza è obbligatoria e si svolgerà secondo il calendario reso disponibile con almeno 7 giorni d'anticipo rispetto alla data di inizio dei corsi, presso la segreteria didattica della sede indicata al punto 1; il rilascio della certificazione prevista dal comma quinto dell'art. 3 del DM 616/17 è subordinato, oltre al superamento di tutti gli esami di profitto previsti, alla verifica dell'effettiva presenza ad almeno l'80% delle attività didattiche presenziali previste per ciascun insegnamento.

Gli importi sopra indicati devono essere versati al Consorzio Universitario Nazionale, in qualità di delegato alla riscossione, alle seguenti coordinate bancarie: IT72 2 03015 03200 000003652436 - UNIVERSITA' TELEMATICA ECAMPUS

L'importo comprende lo sconto riconosciuto dall'Ateneo al fine di valorizzare le sedi territoriali; pertanto lo studente, sottoscrivendo il presente modulo, afferma la sua volontà a sostenere tutti gli esami di profitto presso la sede di \_\_\_\_\_ (l'esame per il conseguimento del titolo finale si svolge a Novedrate); qualora nel corso della propria carriera universitaria lo studente intenda sostenere uno o più esami presso una sede d'esame diversa rispetto a quella indicata nella presente domanda sarà tenuto a versare la differenza tra la retta piena e l'importo effettivamente versato.

Si allegano i seguenti documenti: ricevuta originale del pagamento degli importi dovuti; due fotografie identiche formato tessera, di cui una verrà autenticata a cura della segreteria; fotocopia (fronte e retro) firmata di un documento di riconoscimento in corso di validità; il "nulla osta" rilasciato dall'Ateneo

\_\_\_\_\_ (documento da allegare solo qualora il richiedente risulti immatricolato presso un Ateneo).

(Luogo)

(Data)

(Firma)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL TESTO UNICO di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e  
successive modifiche ed integrazioni**

(Art. 46- dichiarazioni sostitutive di certificazioni ; Art. 47 – dichiarazioni sostitutive di atti di notorietà)

\_\_sottoscritt\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**Dichiara sotto la propria personale responsabilità**

----- SEZIONE ANAGRAFICA -----

di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_

di essere residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

----- SEZIONE ANAGRAFE NAZIONALE STUDENTI -----

di NON essersi mai immatricolato al Sistema Universitario Italiano

**OPPURE**

di essersi immatricolato per la prima volta al Sistema Universitario Italiano in data \_\_\_\_\_

di essersi immatricolato presso l'Università di \_\_\_\_\_ ad un corso Pre Riforma D.M. 509/99 (Diploma Universitario, Laurea Vecchio Ordinamento) e di aver concluso la carriera con:  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

(inserire Conseguimento Titolo Finale o Rinuncia o Decadenza)

di essersi immatricolato presso l'Università di \_\_\_\_\_ ad un corso Post Riforma D.M. 509/99 e s.m. (Laurea 1° Livello, Laurea Magistrale, Laurea Specialistica) e di aver concluso la carriera con:  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

(inserire Conseguimento Titolo Finale o Rinuncia o Decadenza)

----- SEZIONE TITOLI -----

- di non essere iscritto ad altro corso di studi di questa o di altra Università
- di essere in possesso del Diploma di Istruzione Superiore in \_\_\_\_\_  
conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_/ \_\_\_\_  
presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)
- di aver frequentato l'anno integrativo presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_/ \_\_\_\_
- di essere in possesso del titolo universitario:
- Laurea (Laurea 1° Livello)
  - Diploma Universitario
  - Laurea Magistrale
  - Laurea vecchio ordinamento
  - Laurea Specialistica
- in \_\_\_\_\_ classe di Laurea \_\_\_\_\_  
conseguito presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_/ \_\_\_\_

----- ULTERIORI CERTIFICAZIONI -----

- di essere studente diversamente abile con % di invalidità riconosciuta pari a \_\_\_\_\_  
tipo disabilità \_\_\_\_\_
- di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ sessione \_\_\_\_\_ anno solare \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_  
presso l'Università di \_\_\_\_\_
- di essere iscritto al seguente albo/elenco \_\_\_\_\_
- di essere in possesso della seguente qualifica professionale \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_





Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali, in G.U. 174 del 29/07/2003 - Suppl.Ord. n°123 - Testo in vigore dal 01/01/2004: di seguito CODICE), Università e-Campus (di seguito e-Campus) con sede in via Isimbardi n. 10, 22060 Novedrate (CO), Italia, P. Iva/CF. 90027520130, in qualità di titolare è tenuta a fornire le informazioni che seguono.

Il contitolare dei dati è EIFORM/Culturalmentel, Via Trento 14, Siderno (RC)

e-Campus informa che i dati conferiti sono oggetto di trattamento da parte della Segreteria Studenti, del Settore Sistemi Informatici e Multimediali, delle Presidenze di Facoltà e delle Presidenze dei Corsi di studio ad opera dei soggetti incaricati, con modalità sia manuale, cartacea che informatizzata, mediante il loro inserimento sia in archivi (contenenti documenti cartacei) sia nelle banche dati degli studenti.

Si precisa che il trattamento di tutti i dati avviene esclusivamente ai fini dell'adempimento delle prescrizioni di legge ovvero, per fornirLe informazioni più dettagliate al fine della progettazione ed erogazione delle attività formative da Lei prescelte, per finalità di gestione amministrativa e contabile degli studenti e/o per finalità didattiche, comprese finalità accessorie, connesse e strumentali, quali per esempio il trattamento e la conservazione di lezioni e/o seminari eseguiti via web "webinar", e/o per finalità afferenti alle elezioni delle rappresentanze studentesche negli Organi Accademici, per finalità di analisi delle informazioni ottenute al fine della proposizione, mediante l'invio di informative promozionali anche telematiche, per finalità di analisi delle informazioni a fini di rilevazioni di tipo statistico, per finalità connesse alle eventuali collaborazioni a tempo parziale degli studenti presso le strutture universitarie e limitatamente alla sola durata del rispettivo trattamento per il quale sono stati chiesti.

Il conferimento dei dati non ha natura obbligatoria. Il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità per il titolare, per il responsabile e per gli incaricati di effettuare le operazioni di trattamento e quindi, l'impossibilità di erogare i relativi servizi.

I dati relativi agli studenti potranno essere comunicati a: enti ed associazioni esterne per iniziative di orientamento lavoro (*stages*) e per attività di formazione post laurea; soggetti pubblici quali, ad esempio, organi preposti alla erogazione di contributi per ricerca e borse trattati e limitatamente agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza; banche e/o istituti di credito incaricati della regolazione dei pagamenti secondo le modalità convenute; istituti di assicurazione per la definizione di eventuali pratiche di risarcimento danni; enti od organismi autorizzati per l'assolvimento dei relativi obblighi nei limiti delle previsioni di legge; società controllate, controllanti, collegate e contitolari; persone fisiche o giuridiche che, anche in forza di contratto con e-Campus, forniscono specifici servizi elaborativi o svolgono attività connesse, strumentali o di supporto a quelle di e-Campus.

Ai sensi del D.M. 20/09/11 -Circolare Interministeriale del 04/08/11- l'Università invierà al Ministero del Lavoro i curricula vitae di tutti gli iscritti, per la pubblicazione nel portale ministeriale ClicLavoro, in assenza di specifico diniego dell'interessato secondo le modalità previste dall'Art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e da esercitarsi all'indirizzo [privacy@uniecampus.it](mailto:privacy@uniecampus.it).

Infine, allo scopo di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'esterno, su richiesta e/o con autorizzazione dell'interessato, l'Ateneo potrà, in applicazione dell'art. 96 D.lgs 196/2003, comunicare o diffondere, anche a privati e per via telematica, dati relativi agli esiti scolastici, intermedi e finali degli studenti e altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità.

Sono in ogni caso fatti salvi i diritti di cui all'art.7 del D.lgs 196/2003 che garantisce ai soggetti interessanti:

**Il diritto di conoscere:** a) l'origine del dato personale; b) le finalità e modalità del trattamento; c) la logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) gli estremi identificativi del titolare, dei responsabili; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza.

**Il diritto di ottenere a cura del titolare o del responsabile senza ritardo:** a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle precedenti lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

**Il diritto di opporsi in tutto o in parte:** a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ai fini dell'invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

**Il titolare del trattamento dei dati è Università Telematica e-Campus** con sede in via Isimbardi n. 10, 22060 Novedrate (CO), Italia, P. Iva/CF. 90027520130.

Per avere maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati, può scrivere a [privacy@uniecampus.it](mailto:privacy@uniecampus.it). Prima che e-Campus possa fornirLe o modificare qualsiasi informazione, potrebbe essere necessario verificare la Sua identità.

In relazione all'informativa che dichiaro di avere letto e compreso, con la sottoscrizione del presente documento:

**Esprimo il consenso** previsto dall'art. 23 del CODICE, al trattamento dei miei dati personali e dei miei dati sensibili, da parte di e-Campus per tutte le finalità ivi descritte.

**Esprimo il consenso** alla comunicazione ed all'invio dei dati stessi a soggetti appartenenti alle categorie di soggetti citati, impegnandomi altresì a comunicare a e-Campus l'aggiornamento dei dati che dovessero subire variazioni o rettifiche nel

(Luogo)

(Data)

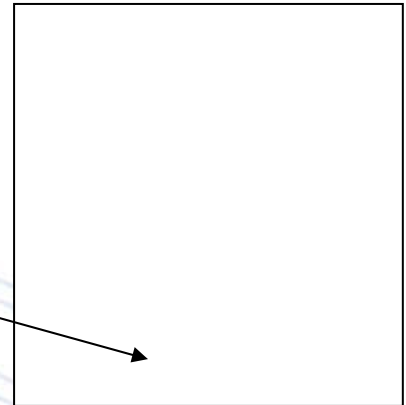
(Firma)





## MODULO DI AUTENTICAZIONE FOTOGRAFIA

Fotografia dello/a studente/ssa



firma



Io sottoscritt\_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

nat\_a: \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il / / \_\_\_\_\_

residente in: via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ tel. Fisso \_\_\_\_\_

domiciliato in: via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ tel. Fisso \_\_\_\_\_

Altri Recapiti: Cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail. \_\_\_\_\_

Identificato tramite:  Carta d'identità n° \_\_\_\_\_ rilasciata dal comune di \_\_\_\_\_

Passaporto n° \_\_\_\_\_ rilasciato dalla prefettura di \_\_\_\_\_

Patente n° \_\_\_\_\_ rilasciata dalla prefettura di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ rilasciat\_ da \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ scadente in data \_\_\_\_\_

Conferisco i dati di cui sopra al fine di autenticare la mia foto sopra riportata

Richiedo di ricevere la corrispondenza cartacea presso:  Residenza  Domicilio

\_\_\_\_\_ (luogo)

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (firma)

### **Informativa D.lgs. n 196/2003 (codice in materia dei dati personali)**

I dati conferiti dallo studente verranno trattati esclusivamente per le finalità della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL MASTER**

N° \_\_\_\_\_

Al Magnifico Rettore Università Telematica e-Campus

<b>Marca da bollo euro 16,00</b>
--------------------------------------

\_\_\_\_\_sottoscritt\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_)  
 il \_\_\_\_\_ di cittadinanza \_\_\_\_\_ eventuale 2° cittadinanza \_\_\_\_\_  
 residente in Via \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_  
 Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_)  
 Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ con  
 recapito in \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
 Indirizzo dove ricevere la corrispondenza:  Residenza  Recapito  
 In possesso del titolo:  Laurea  Laurea magistrale/specialistica  vecchio ordinamento in \_\_\_\_\_

Avendo preso visione ed accettando il regolamento del Master livello sotto riportato per estratto\*.

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL SEGUENTE MASTER**

**Denominazione e livello\*\*** \_\_\_\_\_; **costo del Master Euro\*\*\*** \_\_\_\_\_

\* Il Regolamento completo è disponibile sul sito dell'Ateneo o presso le segreterie didattiche dell'Università  
 \*\* Riportare il titolo e il livello del Master presente nell'offerta formativa dell'anno accademico in corso  
 \*\*\* Il costo del corso, rientrando i corsi nell'attività istituzionale dell'Ateneo e non in quella commerciale, resta al di fuori del campo di applicazione IVA, pertanto non potrà essere rilasciata alcuna fattura

**Gli importi sopra indicati devono essere versati al Consorzio Universitario Nazionale, in qualità di delegato alla riscossione, alle seguenti coordinate bancarie: IBAN IT72 Z 03015 03200 000003652436 UNIVERSITA' TELEMATICA ECAMPUS**

### REGOLAMENTO DEL MASTER in modalità "FULL ON LINE"

1) L'Università telematica e-Campus, ai sensi del D.M. n° 270/2004 attiva per l'anno accademico 2018/2019 il Master Universitario sopra indicato.

2) Titoli di ammissione - Possono iscriversi al Master di 2° livello i cittadini italiani e stranieri che siano in possesso di diploma di laurea magistrale, specialistica, afferente al c.d. "vecchio ordinamento" o analogo titolo accademico conseguito all'estero e preventivamente riconosciuto dalle autorità accademiche. Posso-no iscriversi al Master di 1° livello i cittadini italiani e stranieri che siano in possesso di diploma di laurea o analogo titolo accademico conseguito all'estero, preventivamente riconosciuto dalle autorità accademiche. Coloro che non sono in possesso di detti titoli di ammissione possono partecipare senza possibilità di acquisire il titolo di Master Universitario; al termine del percorso formativo verrà rilasciato loro un attestato di partecipazione al Master avente natura privata.

3) Conoscenza della lingua italiana - E' obbligatoria la perfetta conoscenza della lingua italiana.

4) L'art. 142 del T.U. 1592/33 vieta la contemporanea iscrizione a più corsi di studio universitari; pertanto non è possibile iscriversi contemporaneamente a più Master Universitari (anche di altre Università) o ad una Scuola di Specializzazione, Dottorato di ricerca, Corso di Laurea o Laurea Specialistica.

5) Modalità di iscrizione - L'iscrizione si effettua con la sottoscrizione della presente domanda di ammissione e si perfeziona con il pagamento integrale delle tasse e dei contributi di cui al successivo punto 7). L'Università si riserva di accettare la presente domanda. La mancata accettazione verrà comunicata al candidato entro 15 giorni dalla data di presentazione.

6) Progetto formativo - Il master prevede un impegno complessivo di 1.500 ore così composto:

A) attività formativa in FAD (formazione a distanza): 960 ore di lezioni in modalità FAD con materiale fruibile attraverso la piattaforma dedicata;

B) attività di studio individuale: 540 ore di studio individuale del materiale didattico di cui al punto A);

C) prova finale e rilascio del titolo: Al termine del percorso formativo, superati gli esami di profitto in presenza, il candidato deve sostenere una prova finale presso il Campus di Novedrate o, alternativamente, presso una delle sedi d'Esame indicate nella domanda di iscrizione; il calendario delle prove d'esame è disponibile presso le segreterie didattiche dell'Università.

La Commissione formula un giudizio motivato su ciascun candidato e concede l'idoneità alla quale può aggiungere, se unanime, una menzione di lode. Comunque, in caso di esito positivo, l'Università rilascerà il titolo di Diploma di Master Universitario, avente valore legale.

7) Il costo del Master comprende le tasse, i contributi universitari ed i contributi di funzionamento. L'importo indicato NON comprende il costo relativo ai tempi di connessione ad internet per la fruizione dei contenuti didattici erogati in modalità on-line, il costo derivante dalla dotazione informatica minima richiesta, le spese di viaggio, vitto ed alloggio e, più in generale, comprende esclusivamente ciò che è espressamente previsto come compreso.

8) Il candidato ha facoltà, senza oneri e penali, di recedere dalla presente domanda entro 10 giorni lavorativi dalla sottoscrizione a mezzo di raccomandata A.R. da inviare presso la sede legale dell'Università. Inoltre, il candidato che, avendo inoltrato la presente richiesta di ammissione, viene ammesso al Master, può ritirarsi entro la data di inizio Master inviando raccomandata A.R.; in tal caso il Candidato deve corrispondere solamente il rimborso delle spese generali, pari al 40% dell'importo indicato nella presente domanda. La mancata frequenza o l'assenza, per qualsiasi motivo, superiore al 20% del tempo stabilito dal punto A) del punto 6, comporta l'impossibilità di conseguire il diploma del Master. In quest'ultimo caso non è previsto alcun rimborso, neanche parziale, dei contributi versati.

9) Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, i dati personali forniti dal candidato saranno raccolti presso l'Università e-Campus, per le finalità di gestione di quanto descritto nella presente domanda. Il conferimento di tali dati è obbligatorio e necessario ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione. I medesimi dati potranno essere comunicati esclusivamente ai soggetti incaricati che in forza di contratto con l'Università svolgono attività amministrative e/o didattiche connesse con l'esecuzione del Master ed ai soggetti presso cui verrà svolto lo stage.

11) Per quanto non previsto nel presente regolamento valgono le disposizioni legislative e regolamentari in materia di Master Universitari.

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA**

- 1) dichiarazione sostitutiva ai sensi del testo unico di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modifiche (mod. A);
- 2) informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (mod. B);
- 3) fotocopia firmata, di un documento di identità personale in corso di validità (carta di identità o passaporto), comprensiva del numero del documento della data e del luogo di rilascio;
- 4) due fotografie formato tessera identiche, firmate sul retro, di cui una da incollare sul modulo di autenticazione fotografia (mod. D);

\_\_\_\_\_  
(Luogo)\_\_\_\_\_  
(Data)\_\_\_\_\_  
(Firma)

Domanda ricevuta da: \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

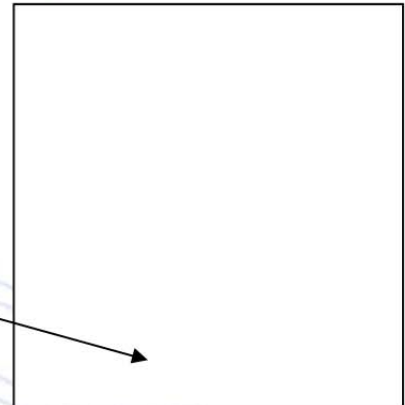
(Da compilarsi a cura della segreteria dell'Università o del convenzionato)





**MODULO DI AUTENTICAZIONE FOTOGRAFIA**

Fotografia dello/a studente/ssa



firma



Io sottoscritt\_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

nat\_a: \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il / / \_\_\_\_\_

residente in: via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ tel. Fisso \_\_\_\_\_

domiciliato in: via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ tel. Fisso \_\_\_\_\_

Altri Recapiti: Cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail. \_\_\_\_\_

Identificato tramite:  Carta d'identità n° \_\_\_\_\_ rilasciata dal comune di \_\_\_\_\_

Passaporto n° \_\_\_\_\_ rilasciato dalla prefettura di \_\_\_\_\_

Patente n° \_\_\_\_\_ rilasciata dalla prefettura di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_rilasciat\_ da \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ scadente in data \_\_\_\_\_

Conferisco i dati di cui sopra al fine di autenticare la mia foto sopra riportata

Richiedo di ricevere la corrispondenza cartacea presso:  Residenza  Domicilio

\_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_ (firma)

**Informativa D.lgs. n 196/2003 (codice in materia dei dati personali)**

I dati conferiti dallo studente verranno trattati esclusivamente per le finalità della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi

## DOMANDA ISCRIZIONE

Anno accademico 2018/2019

Il/La sottoscritto/a

(Cognome) \_\_\_\_\_

(Nome) \_\_\_\_\_

### Chiede di essere iscritto/a al Corso/Master

in: \_\_\_\_\_

### Chiede di sostenere l'Esame Finale nella sede di :

- |                                    |                                   |  |
|------------------------------------|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Ancona    | <input type="checkbox"/> Grosseto | <input type="checkbox"/> Potenza         |
| <input type="checkbox"/> Bari      | <input type="checkbox"/> L'Aquila | <input type="checkbox"/> Reggio Calabria |
| <input type="checkbox"/> Bergamo   | <input type="checkbox"/> Lecce    | <input type="checkbox"/> Rimini          |
| <input type="checkbox"/> Bologna   | <input type="checkbox"/> Messina  | <input type="checkbox"/> Roma            |
| <input type="checkbox"/> Cagliari  | <input type="checkbox"/> Milano   | <input type="checkbox"/> Salerno         |
| <input type="checkbox"/> Catania   | <input type="checkbox"/> Napoli   | <input type="checkbox"/> Sassari         |
| <input type="checkbox"/> Cosenza   | <input type="checkbox"/> Palermo  | <input type="checkbox"/> Torino          |
| <input type="checkbox"/> Firenze   | <input type="checkbox"/> Parma    | <input type="checkbox"/> Udine           |
| <input type="checkbox"/> Foggia    | <input type="checkbox"/> Perugia  | <input type="checkbox"/> Venezia         |
| <input type="checkbox"/> Frosinone | <input type="checkbox"/> Pescara  | <input type="checkbox"/> Verona          |
| <input type="checkbox"/> Genova    | <input type="checkbox"/> Pisa     |  |

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 art. 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 \_\_\_\_\_

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

conseguito in data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

g) 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...".

h) di aver visionato i bandi presenti sul sito [www.formadocenti.it](http://www.formadocenti.it) e di essere, quindi, a piena conoscenza delle norme e dei termini, anche amministrativi, previsti e di accettarne senza riserva alcuna tutte le condizioni;

i) di conoscere l'informativa sulla privacy presente sul sito [www.formadocenti.it](http://www.formadocenti.it)

**Autorizza:**

- autorizza l'invio di messaggi sul proprio cellulare ed e-mail da parte di "Culturalmente", in relazione al rapporto di studio e amministrativo con l'Associazione EIFORM;

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

l) 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;

firma per accettazione (obbligatoria)

\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:**

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

**EIFORM/CULTURALMENTE**

**Circonvallazione Clodia, 163**

**00195 ROMA**



## DOCUMENTAZIONE PER L'ISCRIZIONE AI CORSI SINGOLI 24CFU + MASTER

Per completare l'iscrizione è necessario scaricare il modulo di iscrizione, compilare e stampare la domanda da inviare a mezzo posta all'indirizzo:

**Centro Raccolta Iscrizioni  
EIFORM/CULTURALMENTE  
Circonvallazione Clodia, 163  
00195 ROMA**

### Documenti da compilare in sede:

1. Compilare e firmare il **modulo di iscrizione corsi singoli**;
2. Compilare e firmare la **Domanda Iscrizione EIFORM**
3. Compilare e firmare il **MODULO A. Dichiarazione sostitutiva**
4. Compilare e firmare il **MODULO D. Modulo di autenticazione firma**
5. Compilare e firmare il **MODULO B. Informativa trattamento dati personali**

### Proposta di iscrizione ai corsi singoli:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### Coordinate per bonifico bancario:

<b>Intestazione</b>	UNIVERSITA' TELEMATICA ECAMPUS
<b>IBAN</b>	IT72 Z 03015 03200 000003652436
<b>Causale</b>	Nome e Cognome - 1° ratA pacchetto iscrizione 24CFU + Master A.A. 2018/19

### Rateizzazione:

- € 100,00 (Cento/00) all'atto dell'iscrizione
- € 200,00 (Duecento/00) entro il 15 Dicembre 2018
- € 200,00 (Duecento/00) entro il 15 Gennaio 2019
- € 190,00 (Centonovanta/00) entro il 15 Febbraio 2019

### Documenti da allegare

1. Allegare copia bonifico di iscrizione EURO .....,00  
(pagamento da effettuare alle coordinate bancarie e calendarizzazione sopra indicate)
2. N. due **foto** formato tessera (Firmate fronte e retro);
3. Copia fronte retro della **Carta di identità**
4. Copia fronte retro del **codice fiscale**;
5. Copia del Bonifico
6. n. 2 marca da bollo da € 16,00

Luogo e data \_\_\_\_\_