



SCHEDA ANAGRAFICA RISERVATA ALL'ASSOCIAZIONE

Anno accademico 2012/2013

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 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: *“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"/> Ancona | <input type="checkbox"/> Firenze | <input type="checkbox"/> Reggio Calabria |
| <input type="checkbox"/> Bari | <input type="checkbox"/> Messina | <input type="checkbox"/> Roma |
| <input type="checkbox"/> Bologna | <input type="checkbox"/> Milano | <input type="checkbox"/> Torino |
| <input type="checkbox"/> Catania | <input type="checkbox"/> Napoli | <input type="checkbox"/> Venezia |
| <input type="checkbox"/> Catanzaro | <input type="checkbox"/> Perugia | <input type="checkbox"/> Vibo Valentia |
| <input type="checkbox"/> Cosenza | <input type="checkbox"/> Pescara | |

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 _____

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

conseguito in data ____ / ____ / ____

Presso _____

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

Tramite Piattaforma Telematica con username e password 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 ”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:

- autorizza l'invio di messaggi sul proprio cellulare ed e-mail da parte dell’ Associazione 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;
- 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;

firma per accettazione (obbligatoria)
