

Offerta Formativa

Corsi di Perfezionamento Biennali A.A. 2018/2019 – 2019/2020

(Barrare con una crocetta il Corso scelto)

Corsi di Perfezionamento Biennali – 3000 H 120 CFU

- ☐ CP13 - Progettazione educativa: la nuova professionalità docente tra autonomia, flessibilità e disciplina
- ☐ CP14 - La formazione professionale dell'insegnante: competenze sociopsicopedagogiche per una didattica
inclusiva

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

Esami Finali: Prima annualità (Febbraio – Marzo 2019)

Seconda Annualità (Febbraio – Marzo 2020)

Sedi degli esami finali attivate indipendentemente dal numero degli iscritti:

ROMA, ANCONA, BARI, BERGAMO, BOLOGNA, CAGLIARI, CATANIA, COSENZA, FIRENZE, FOGGIA,
FROSINONE GENOVA, GROSSETO, L'AQUILA, LECCE, MILANO, NAPOLI, PALERMO, PARMA, PERUGIA,
PESCARA, PISA, POTENZA, REGGIO CALABRIA, RIMINI, SALERNO, SASSARI, TORINO, UDINE, VENEZIA,
VERONA.



Imposta di bollo di € 16,00

MATRICOLA | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
Riservato alla Segreteria

**Al Magnifico Rettore
Università degli Studi
eCAMPUS**

Oggetto: Domanda di iscrizione al Corso di Perfezionamento Biennale N° C P

La/Il sottoscritta/o

Cognome: |_|

[illegible]

chiede di essere iscritta/o per l'A.A. 2018/2019 al Corso di Perfezionamento Biennale N° C|P| __|__|

e sceglie la seguente sede d'esame finale

La/Il sottoscritta/o, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

a) di essere a conoscenza delle norme e dei termini previsti dal bando e di accettarne senza riserva tutte le

condizioni b) di essere nata/o il ____/____/____ (Formato GG/MM/AAAA)

[illegible]

prov. |__|__| nazione |__|

[illegible]

d) di essere residente in _____ Prov. _____

via _____ N. _____

c.a.p. | _ | _ | _ | _ | _ |

[illegible]

in _____ Prov. _____

via | N. | | |

1

c.a.p. | | | | |

tel. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| cellulare |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

[illegible]

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

f) di avere la cittadinanza |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

g) che la presente fotografia riproduce le sembianze della propria persona

[illegible][illegible][illegible]conseguito in data |__|__|__|__|__|__|__|__| voto |__|__|__|/|__|__|__| lode ☐

i) di essere in possesso del **LAUREA TRIENNALE**

[illegible][illegible]

Facoltà _____

[illegible]conseguito in data |__|__|__|__|__|__|__|__| voto |__|__|__|/110 lode ☐

i) di essere in possesso di **LAUREA MAGISTRALE e/o DIPLOMA DI LAUREA** (secondo l'ordinamento antecedente al

[illegible][illegible]

Facoltà _____

Università di _____

conseguito in data |__|_|_|_|_|_|_|_|_| voto |__|_|_|_|/110 lode ☐

m) di non essere contemporaneamente iscritto ad altro corso dell'Università o di altro Ateneo o Istituto di Istruzione Superiore, italiano o estero

n) di essere a conoscenza che la contemporanea iscrizione a più corsi comporta la decadenza dell'iscrizione successiva alla prima

o) di essere a conoscenza che l'Università verificherà la veridicità di quanto da me dichiarato

p) di essere a conoscenza che, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni falsi, decadrà automaticamente dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 T.U.).

La/Il sottoscritta/o allega alla presente domanda:

- ☐ fotocopia di un documento di riconoscimento valido e del codice fiscale;
- ☐ 2 fotografie formato tessera firmate fronte e retro
- ☐ copia dell'avvenuto pagamento dell'intera retta o della prima rata a mezzo bonifico, su

IBAN: IT72 Z 03015 03200 000003652436

(indicare nella causale del bonifico il proprio cognome e nome ed il Codice del Corso di Perfezionamento)

La/Il sottoscritto/a autorizza l'invio di messaggi sul proprio cellulare da parte dell'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI eCAMPUS e da parte dell'Associazione Culturalmente/EIFORM, in relazione al rapporto di studio e amministrativo con l'Ateneo:

- acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data |_|_|_|_|_|_|_|_|
(Formato GG/MM/AAAA)

FIRMA

N.B. - Per sostenere gli esami di profitto lo studente dovrà essere in regola con il pagamento delle tasse.

Informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003 in materia di protezione di dati personali e GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Con la presente informativa si comunicano allo studente le finalità e le modalità del trattamento dei dati personali richiesti, le garanzie di tutela dei dati ed i diritti dell'interessato di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003. Le finalità del trattamento dei dati raccolti dall'UNIVERSITA' DEGLI STUDI ECAMPUS e da EIFORM/Associazione Culturalmente sono funzionali alle attività didattiche ed amministrative: immatricolazioni, iscrizioni, accessi alla piattaforma digitale per la didattica, tracciamento automatico dei percorsi formativi, curriculum elettronico, verbali di esami, pagamenti, comunicazioni. Il trattamento dei dati è effettuato mediante strumenti elettronici, cartacei e telematici e, comunque sia effettuato, l'UNIVERSITA' DEGLI STUDI ECAMPUS ed EIFORM/Associazione Culturalmente garantiscono le misure minime di protezione. L'Università e Culturalmente possono comunicare i dati ad altri soggetti privati o pubblici per l'espletamento delle procedure amministrative, didattiche e di ricerca in ambito nazionale ed internazionale. L'interessato ha il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati ovvero il diritto di opporsi in tutto o in parte al trattamento dei dati facendone richiesta scritta al Titolare.

Titolare del trattamento dei dati è l'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI ECAMPUS, via Isimbardi,10 –NOVEDRATE (CO) .

Il contitolare è EIFORMM/Associazione Culturalmente, Via Trento 14, 89048 Siderno (RC)

La documentazione richiesta per l'iscrizione al Corso dovrà essere inviata a mezzo raccomandata all'indirizzo:

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