

Domanda di iscrizione al corso istituito ai sensi del comma primo dell'art. 3 del DM 616/17

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. _____

di di essere immatricolat_ presso l'Ateneo _____ che ha rilasciato idoneo
nullaosta

non essere immatricolat_ presso altro Ateneo

di aver conseguito nell'anno accademico _____ presso l'Ateneo _____
_____ la laurea magistrale o a
ciclo unico in _____ con votazione _

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:

- | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> M-PSI/04 | Psicologia dell'educazione | 6 CFU |
| <input type="checkbox"/> M-DEA/01 | Antropologia culturale* | 6 CFU |
| <input type="checkbox"/> M-PED/01 | Pedagogia generale e sociale | 6 CFU |
| <input type="checkbox"/> M-PED/03 | Metodologie e tecnologie didattiche* | 6 CFU |

Selezionare uno o più corsi spuntando la relativa casella

DEXIO SRL

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 _____,00.
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. Le attività didattiche presenziali sono erogate secondo il calendario reso disponibile presso la segreteria didattica della sede indicata al punto 1.
8. L'iscritto può ritirarsi dal corso presentando istanza al Rettore. Se l'istanza viene presentata prima dell'attivazione del corso, l'iscritto può richiedere il rimborso integrale della retta versata; in nessun caso verranno riconosciuti rimborsi (neanche parziali) qualora l'istanza venga presentata a corso già attivato (n.b. il corso s'intende attivato con il verificarsi di una delle due seguenti circostanze: attivazione della piattaforma didattica ovvero svolgimento, a prescindere dall'effettiva presenza, della prima attività presenziale).

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)

DEXIO SRL

sede operativa Corso Mediterraneo, 373 SCALEA (CS) Tel. 0985.050155
www.dexioeducation.it - direzione@dexioeducation.it

DIC

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

i e

- 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
— so via _____ Città _____ (Prov. _____)
- consa
richia di aver frequentato l'anno integrativo presso l'Istituto
via _____ Città _____ (Prov. _____)
nell'anno scolastico _____ con voti _____ / _____
- di essere in possesso del titolo universitario:
- d • Laurea (Laurea 1° Livello)
Diploma Universitario
 - d • Laurea Magistrale
 - d • Laurea vecchio ordinamento
 - d • Laurea Specialistica
- Com. in _____ classe di Laurea
- Telef. conseguito presso l'Università degli Studi di _____
in data _____ con voti _____ / _____

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

- d
- OPPU di essere studente diversamente abile con % di invalidità riconosciuta pari a _____
 d tipo disabilità
- d di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di _____
5 in data _____ sessione _____ anno solare _____ con voto _____
presso l'Università di _____ :a)
- d di essere iscritto al seguente albo/elenco _____
- 5 di essere in possesso della seguente qualifica professionale _____ n:
conseguito presso _____ in data _____
(inserire Conseguitamento Titolo Finale o Rinuncia o Decadenza)

Gentile Studente , con la presente si inviano le modalità di pagamento per la tassa di iscrizione.

COGNOME _____ NOME _____

Totale 500 €

CAUSALE: ISCRIZIONE 24 CFU COGNOME E NOME

UNICA SOLUZIONE :

Bonifico bancario dell'importo di **500 €**

Intestato a : **TRAINING SERVICES**

IBAN : IT 88FO 5387 4284 0000 0026 00952

Dopo aver effettuato i pagamenti , occorre inviare copia della ricevuta **tramite email o presentare al nostro indirizzo.**

LUOGO E DATA

FIRMA

DEXIO SRL

sede operativa Corso Mediterraneo, 373 SCALEA (CS) Tel. 0985.050155
www.dexioeducation.it - direzione@dexioeducation.it