

Prot. n. _____

Modulo di preiscrizione

MASTER di I Livello annuale

(D.M. n. 509 del 03 Novembre 1999 – D.M. n. 270 del 22 Ottobre 2004)

in

**“Insegnamento e diversità, diversabilità, svantaggio o handicap:
contenuti essenziali della formazione di base dell'insegnante di sostegno”**

(1.500 ore – 60 Crediti Formativi Universitari)

Anno Accademico 2009/2010

Il presente modello dovrà essere compilato e firmato ove richiesto in ogni sua parte

Marca da
bollo
€ 14.62

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____ Città _____

Telefono abitazione _____ Cell _____

Email _____

Facoltà _____

Corso di Laurea _____

Ateneo _____ data/anno _____

Chiedo di essere ammesso al Master di I Livello annuale in **“Insegnamento e diversità, diversabilità, svantaggio o handicap: contenuti essenziali della formazione di base dell'insegnante di sostegno”** per l'Anno Accademico 2009/2010.

Dichiaro di impegnarmi a versare, all'atto dell'iscrizione, sul conto corrente postale n. **67492637** intestato alla società **IPSEF Srl** mediante i bollettini postali premarcati ricevuti all'atto della sottoscrizione del presente modulo, le seguenti somme:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> € 100,00 - tassa di preiscrizione |
| € 300,00 entro il 31 Ottobre 2009 - I rata tassa di frequenza |
| € 300,00 entro il 28 Febbraio 2010 - II rata tassa di frequenza |
| <input type="checkbox"/> € 700,00 all'iscrizione, in un'unica soluzione |

I dati anagrafici ed il titolo di studio sono stati dichiarati ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000, con la consapevolezza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000.

Il candidato dichiara di essere a conoscenza della non applicabilità della disciplina prevista dal D.Lgs. 185/1999 (diritto di recesso) e che quanto versato per l'immatricolazione al predetto Corso non sarà restituito in caso di rinuncia alla sua partecipazione. Il candidato dichiara altresì di avere preso visione, presso una delle Sedi IPSEF di tutte le informazioni di carattere amministrativo, economico e didattico relative al Corso scelto. Tutti i futuri aggiornamenti saranno pubblicati esclusivamente sul sito www.ipsef.it che il Candidato si impegna periodicamente a consultare. Dichiara, altresì, di avere preso visione e conoscenza del bando e di essere pienamente consapevole delle seguenti condizioni: il corso ha lo scopo dell'aggiornamento/perfezionamento di chi abbia titolo/interesse a parteciparvi; attivazione del corso solo in caso di numero minimo pari a 70 iscritti; numero chiuso fissato a 120 iscrizioni; eventuale graduatoria in ordine di protocollo di arrivo; esame finale nei modi e tempi fissati dalla L.U. degli Studi “San Pio V” di Roma;

Data ____/____/____

Firma _____

Si autorizza al trattamento dei dati personale ai sensi del Dlgs. 196/2003 e successive modificazioni.

Firma _____

Sede autorizzata: _____

Firma del responsabile di sede: _____



LUSPIO
LIBERA UNIVERSITÀ SAN PIO V

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA O ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 38 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace e consapevole di decadere dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445),

DICHIARA

in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 142 del T.U. sulla Istruzione Superiore approvato con R.D.

31/08/1993 n. 1592 che non ha presentato domanda di immatricolazione o di iscrizione né è iscritto ad altro

Corso di laurea o di Diploma, Specialistica, Master, Dottorato di ricerca o Corsi di specializzazione anche presso altri Atenei.

Data _____

Firma _____