Marca da bollo
€ 14,62

MATRICOLA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Riservato alla Segreteria

Al Direttore del Corso di Formazione
Difficoltà di apprendimento, situazioni di handicap, integrazione scolastica e sociale
Università Telematica Pegaso
Via Vittoria Colonna, 14 (angolo p.zza Amedeo)
80121 Napoli

Oggetto: *Domanda di iscrizione al Corso di Formazione:* **Difficoltà di apprendimento, situazioni di handicap, integrazione scolastica e sociale** *a.a. 2008/2009 – in sigla "FORM.06"*

La/Il sottoscritta/o

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(Cognome)

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(Nome)

chiede di essere iscritta/o al Corso di Formazione post diploma in

Difficoltà di apprendimento, situazioni di handicap, integrazione scolastica e sociale

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 nata/o il |__|__|__|__|__|__|__|__|
formato (ggmmaaaa)

a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

prov. |__|__| nazione |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

b) di avere il seguente codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

c) di essere residente in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

prov. |__|__| via |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

n. |__|__|__| c.a.p. |__|__|__|__|__|

* se l'iscrizione è stata effettuata attraverso un Polo Didattico (ECP) o un nostro referente inserire il codice di riferimento:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

d) di eleggere il seguente indirizzo:

in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| prov. |__|__|

via |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

n. |__|__|__| c.a.p. |__|__|__|__|__| tel. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

cellulare |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

e-mail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(obbligatorio e chiaro - la mancanza o l'inesattezza è causa di immediato rigetto della domanda)

quali recapiti cui essere contattato 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 del **DIPLOMA di ISTRUZIONE SECONDARIA** in:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

conseguito nell'anno scolastico |__|__|__|__/__|__|__|__|
formato (aaaa/aaaa)

in data |__|__|__|__|__|__|__|__|
formato (ggmmaaaa)

presso l'Istituto |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| prov. |__|__|

via |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

n. |__|__|__| c.a.p. |__|__|__|__|__|

f) di aver letto le condizioni d'utilizzo, sul sito dell'Università telematica Pegaso all'indirizzo www.unipegaso.it/docs/cond_util_post.pdf, di esserne a piena conoscenza e di accettarne pertanto il contenuto;

g) di aver letto l'informativa sulla privacy di cui all'art. 13 del Dlgs. 196/2003 sul sito dell'Università telematica Pegaso, all'indirizzo http://www.unipegaso.it/website/privacy.php, e pertanto con la sottoscrizione della presente domanda di autorizzare la comunicazione e diffusione dei miei dati personali in possesso dell'Università :

|__|__| **(inserire SI per il consenso NO per negare consenso)**

h) di aver visionato il bando e/o la scheda informativa sul sito www.unipegaso.it, nella pagina dedicata al corso post laurea di cui alla presente domanda, e pertanto di essere a conoscenza delle norme e dei termini, anche amministrativi, previsti e di accettarne senza riserva alcuna tutte le condizioni;

i) di riconoscere, qualora avesse scelto il pagamento dilazionato dell'iscrizione, dovute le rate non versate secondo le scadenze che gli saranno portate a conoscenza con la quietanza del 1° versamento e/o dell'attestato di iscrizione;
j) di riconoscere, qualora avesse scelto il pagamento dilazionato dell'iscrizione, dovute le rate non versate secondo le scadenze che gli saranno portate a conoscenza con la quietanza del 1° versamento e/o dell'attestato di iscrizione;
k) di prendere atto, allorché la presente fosse priva di marca da bollo e/o dei documenti richiesti da allegare e/o contenga dati inesatti, che questa sarà respinta senza averne comunicazione alcuna.

La/Il sottoscritta/o allega alla presente domanda:

☐ fotocopia di un documento di riconoscimento valido e firmato;

☐ fotocopia della tessera del codice fiscale;

☐ copia dell'avvenuto pagamento della quota iniziale a mezzo bonifico su
IBAN IT 65 H 05392 03402 000001274735
(indicare sempre nella causale del bonifico il proprio Cognome , Nome e la Sigla del Corso: FORM 06)

Data |__|__|__|__|__|__|__|__| Firma _____
formato (ggmmaaaa) *(nome e cognome)*

Nota Importante: la presente domanda va compilata in tutte le sue parti. Completata la compilazione, firmarla, apporre la marca da bollo, allegare i documenti richiesti ed inviarla mezzo raccomandata all'indirizzo

"Università telematica Pegaso,
Al Direttore del Corso di formazione in
Difficoltà di apprendimento, situazioni di handicap, integrazione scolastica e sociale
Via Vittoria Colonna 14,
80121 Napoli"

Ai fini dei termini d'iscrizione, farà fede la data del timbro Postale