Marca da bollo € 14,62

Spazio per protocollo

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

Riservato alla Segreteria

Al Direttore del Corso di Perfezionamento/Formazione in
Scuola e Metodologie Didattiche
(PERF. 24)
Università telematica Pegaso
Via Vittoria Colonna, 14
80121 Napoli

Oggetto: *Domanda di iscrizione al Corso di Perfezionamento/Formazione* ***"Scuola e Metodologie Didattiche"*** *a.a. 2009/2010 – in sigla "PERF. 24"*

La/Il sottoscritta/o
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(Cognome)
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(Nome)
chiede di essere iscritta/o per l'A.A. 2009/2010 al *Corso di Perfezionamento/Formazione*

Scuola e Metodologie Didattiche

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 - la mancanza 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 LAUREA** (*secondo l'ordinamento antecedente al DM 509/99*) in:

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

Facoltà |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Università di |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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

f) di essere in possesso del **DIPLOMA TRIENNALE e/o LAUREA MAGISTRALE** in:

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

Facoltà |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Università di |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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

g) 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. |__|__|__|__|__|

h) (nel caso di già laureato) di non essere iscritto, per l'a.a. 2009/2010, ad altri master, corsi di perfezionamento, corsi di specializzazione, dottorato o ad alcun altro Corso di Laurea, ovvero dichiara di aver ottenuto la sospensione dal _____ in:

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

Facoltà |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Università di |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con provvedimento n. |__|__|__|__|__|__|__| del |__|__|__|__|__|__|__|__|
formato (ggmmaaaa)

emesso da: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

i) 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;

l) 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)

m) 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;

n) di riconoscere, qualora avesse scelto il pagamento dilazionato dell'iscrizione, dovute le rate non versate alle scadenze stabilite nel bando e/o nella scheda informativa;

o) di prendere atto, allorché la presente fosse priva di marca da bollo e/o dei documenti richiesti da allegare e/o contenga dati inesatti o non contenga i dati richiesti, che questa sarà respinta senza averne comunicazione alcuna;

p) di prendere atto che ai fini fiscali per le detrazioni di legge la copia del/dei bonifico/i, se correttamente eseguito/i secondo le indicazioni riportate nel bando e/o nella scheda informativa, è/sono documento/i sufficiente/i e che pertanto l'Università telematica Pegaso non emetterà quietanza alcuna sui pagamenti ricevuti

La/Il sottoscritta/o allega alla presente domanda:

☐ fotocopia di un documento di riconoscimento valido;

☐ fotocopia della tessera del codice fiscale;

☐ copia del pagamento dell'intera quota di euro 500,00 o della 1° quota di euro 250,00 mezzo bonifico alle seguenti coordinate IBAN

IT 65 H 05392 03402 000001274735

(indicare sempre nella causale del bonifico il proprio nome, cognome e la sigla del Corso: PERF. 24)

Data |__|__|__|__|__|__|__|__|
formato (ggmmaaaa)

Firma _____
(nome e cognome)