

*Università per Stranieri "Dante Alighieri"*  
*Reggio di Calabria*

Codice  
riservato all'ufficio  
Ver. 01/13

5 1 9 2

Marca da bollo  
€ 14,62

### Iscrizione Corso

<b>Il/La sottoscritto/a</b>					
		COGNOME		NOME	
<b>nato/a a</b>					
	CITTA'		PROV	STATO CIVILE	
<b>il</b>					
DATA DI NASCITA	SESSO M/F	CODICE FISCALE			CITTADINANZA
<b>residente a</b>					
	CITTA'	PROV	CAP	INDIRIZZO	
CELLULARE	TELEFONO	FAX	E-MAIL * obbligatoria		
<small>(recapito al quale lo studente desidera vengano inviate le comunicazioni riguardanti l'Università - da compilare solo se diverso da sopra)</small>					
	CITTA'	PROV	CAP	INDIRIZZO	

### CHIEDE

**di essere iscritto per l'A.A.**

2 0 1 3 / 2 0 1 4

Al Diploma di Specializzazione Biennale post-Laurea con ogni annualità di 1500 ore e 60 CFU (Allegato A4);

Codice  Titolo Corso: \_\_\_\_\_

Sede di svolgimento degli Esami finali della prima annualità dei Diplomi di Specializzazione Biennale:

- |  |  |  |                                     |                                  |   |
|--|--|--|-------------------------------------|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Agrigento       | <input type="checkbox"/> Ancona        | <input type="checkbox"/> Aosta         | <input type="checkbox"/> Bari       | <input type="checkbox"/> Bergamo | <input type="checkbox"/> Bologna          |
| <input type="checkbox"/> Brescia         | <input type="checkbox"/> Cagliari      | <input type="checkbox"/> Caltanissetta | <input type="checkbox"/> Campobasso | <input type="checkbox"/> Caserta | <input type="checkbox"/> Castelvetro (TP) |
| <input type="checkbox"/> Catania         | <input type="checkbox"/> Catanzaro     | <input type="checkbox"/> Como          | <input type="checkbox"/> Cuneo      | <input type="checkbox"/> Cosenza | <input type="checkbox"/> Ferrara          |
| <input type="checkbox"/> Firenze         | <input type="checkbox"/> Foggia        | <input type="checkbox"/> Forlì         | <input type="checkbox"/> Frosinone  | <input type="checkbox"/> Genova  | <input type="checkbox"/> Grosseto         |
| <input type="checkbox"/> Imperia         | <input type="checkbox"/> Latina        | <input type="checkbox"/> La Spezia     | <input type="checkbox"/> Lecce      | <input type="checkbox"/> Matera  | <input type="checkbox"/> Messina          |
| <input type="checkbox"/> Napoli          | <input type="checkbox"/> Novara        | <input type="checkbox"/> Milano        | <input type="checkbox"/> Padova     | <input type="checkbox"/> Palermo | <input type="checkbox"/> Pavia            |
| <input type="checkbox"/> Perugia         | <input type="checkbox"/> Pescara       | <input type="checkbox"/> Piacenza      | <input type="checkbox"/> Pisa       | <input type="checkbox"/> Potenza | <input type="checkbox"/> Raccuja (ME)     |
| <input type="checkbox"/> Reggio Calabria | <input type="checkbox"/> Reggio Emilia | <input type="checkbox"/> Rimini        | <input type="checkbox"/> Roma       | <input type="checkbox"/> Salerno | <input type="checkbox"/> Sassari          |
| <input type="checkbox"/> Taranto         | <input type="checkbox"/> Terni         | <input type="checkbox"/> Torino        | <input type="checkbox"/> Trento     | <input type="checkbox"/> Treviso | <input type="checkbox"/> Udine            |
| <input type="checkbox"/> Varese          | <input type="checkbox"/> Verona        | <input type="checkbox"/> Vibo Valentia | <input type="checkbox"/> Vicenza    | <input type="checkbox"/> Viterbo | <input type="checkbox"/> Vittoria (RG)    |

Tutte le sedi sono attive indipendentemente dal numero di iscritti !

## ALLEGA

- Copia di un valido documento di riconoscimento;
- Copia del Titolo di studio o autocertificazione (riportata nella parte sottostante) del titolo di studio che consente l'accesso al corso richiesto.
- Dichiarazione Servizio a Tempo Indeterminato nelle Istituzioni Scolastiche Statali;
- Ricevuta versamento  Unica Soluzione oppure  Prima Rata

### ACCETTA:

- 1) La quota d'iscrizione e partecipazione versata non verrà restituita in caso di un'eventuale rinuncia del richiedente secondo le vigenti normative;
- 2) In nessun caso è previsto "congelare" l'iscrizione posticipando la frequenza ad anni successivi;
- 3) Le condizioni previste dal Bando di Partecipazione di cui dichiara di averne preso visione.

**Luogo e Data**

**Firma**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

ai sensi del **D.P.R. 445**, 28 dicembre 2000 ed eventuali successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ( a norma dell'art. 76 del D.P.R. richiamato, il quale prevede in tali casi ulteriormente la decadenza dei benefici conseguiti), sotto la propria personale responsabilità:

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) di essere in possesso del seguente titolo di studio che consente l'accesso al prescritto corso:

Titolo di Studio			
<b>conseguito il</b>		<b>presso</b>	
<b>con voto</b>			

- 2) di aver preso visione e di accettare le disposizioni amministrative per l'Anno Accademico di iscrizione nonché del Bando di Partecipazione ai Corsi con le relative note che fanno parte integrante del Bando;
- 3) che le generalità indicate, i dati forniti, la documentazione allegata e la firma sono autentiche;
- 4) di non essere iscritto ad altri corsi Universitari per il medesimo Anno Accademico;
- 5) che ai sensi della Legge 196/03, autorizza l'amministrazione del Corso ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento delle procedure di cui alla presente domanda.

### CHIEDE

- di essere informato GRATUITAMENTE su tutte le novità e gli aggiornamenti che riguardano il personale Docente ed ATA secondo le norme vigenti in materia attraverso  sms e/o  lettera (segnare una o entrambe le caselle).
- di **NON** essere informato sulle novità e gli aggiornamenti che riguardano il personale Docente ed ATA.

**Luogo e Data**

**Firma**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_