



ALLA DIREZIONE
DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE POLITICHE
SOCIALI E DELLA COMUNICAZIONE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SALERNO
e.p.c. ALLA DIREZIONE DEL CENTRO STUDI EU.TROPIA

DOMANDA DI PRESCRIZIONE

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

Presa visione del Bando, il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ Nazione _____, il ____/____/____, CF _____, e

residente/domiciliato/a a _____ CAP. _____ Prov. _____ alla Via/Piazza _____

n. _____ Tel. _____ Fax _____, Cell. _____

_____, E-mail _____

Chiede

1. DI ISCRIVERSI PER L'A.A. 2015/2016 AL SEGUENTE PERCORSO DI ALTA FORMAZIONE IN AMBITO DISCIPLINE E TECNICHE METODOLOGICHE TRASVERSALI PER LA DIDATTICA

TIPOLOGIA CORSUALE*

- ▶ Corso di Perfezionamento e Aggiornamento Professionale denominato "Ruolo del docente nella scuola della riforma: Comunicazione e Nuove Tecnologie nei contesti multiculturali" – Cod.: CRDM-001 - 1500 h – 60 CFU
- ▶ Corso/Master di Perfezionamento post lauream denominato Master I livello in "Responsabilità e ruolo del docente nella scuola della riforma: Comunicazione efficace in contesti multiculturali" – Cod.: MRDC-001 – 1500 h – 60 CFU
- ▶ Corso di Perfezionamento e Aggiornamento Professionale denominato "Comunicazione, Didattica e Disagi del discente, BES-DSA e strategie metodologiche nella formazione del docente" – Cod.: CDHM-004 – 1500 h – 60 CFU
- ▶ Corso/Master di Perfezionamento post lauream denominato Master I livello in "Comunicazione e Didattica Inclusiva, Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA), Bisogni Educativi Speciali (BES) e Nuove Tecnologie nella formazione del docente" – Cod.: MDHA-004 – 1500 ore – 60 CFU
- ▶ Corso di Perfezionamento e Aggiornamento Professionale denominato "Funzione Docente, Comunicazione e Nuove Tecnologie applicate all'insegnamento – LIM e E-Learning" – Cod.: CDM-005 – 500 h – 20 CFU
- ▶ Corso/Master di Perfezionamento post lauream denominato Master II livello in "Governance: profilo professionale del Dirigente Scolastico nella scuola multiculturale, Leadership/Management e Comunicazione organizzativa" – Cod.: CMGL-002 – 1500 h – 60 CFU
- ▶ Corso Biennale di Perfezionamento post lauream denominato "Multimedialità/Comunicazione efficace, Didattica e Valutazione per competenze" - CBDV-03- 1500 ore – 60 CFU per ciascuna annualità A.A. 2015/2017
- ▶ Corso Biennale di Perfezionamento post lauream denominato "Responsabilità del Docente, Comunicazione e Tecnologie Digitali in contesti multiculturali" – Codice: BCRM-002 – 1500 ore – 60 CFU per ciascuna annualità A.A. 2015/2017

* Contrassegnare con X la modalità prescelta: FRONTALE; ON LINE BLENDED

2. DICHIARAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO AI SENSI DELL'ART. 46 D.P.R. 445/2000

a) Se in possesso di Diploma:

Titolo _____ A.S. di conseguimento _____, votazione _____ / _____, rilasciato dall'Istituto _____

Via _____ N. _____ Comune _____ C.A.P. _____ Prov. _____

b) Se in possesso di Laurea:

Diploma Universitario e/o Laurea: Vecchio Ordinamento; Nuovo Ordinamento

Laureato in _____ A.A. _____

Data ____/____/____ presso l'Università degli Studi _____

Occupato **SI** **NO** -Se **SI** indicare l'Istituto in cui svolge la propria professione _____

Di Ruolo **SI** **NO**

3. Dichiaro di essere a conoscenza che l'iscrizione al percorso prescelto si intende perfezionata previo i seguenti adempimenti: versamento della quota di iscrizione e di marca da bollo come da Bando, se la marca dovuta non è apposta direttamente dal candidato sulla domanda di iscrizione.

4. DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- a. di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito;
- b. di aver preso visione del bando presente sul sito www.eutropiaformazione.it e di accettare tutte le condizioni;
- c. di riconoscere i contributi dovuti secondo le scadenze indicate nel bando e di essere consapevole che il mancato versamento degli stessi e della marca da bollo secondo la normativa vigente, comporta l'automatica sospensione dei parametri d'accesso ai corsi sia in presenza se prescelto, che alla piattaforma telematica preposta per la FAD on-line;
- d. di essere consapevole che la presente domanda, priva della documentazione da allegare e/o incompleta o inesatta, sarà respinta senza averne alcuna comunicazione;
- e. di impegnarsi a versare la quota di partecipazione come da rispettivo bando esclusivamente sul c/c **IT90P06230400710000569338/65 intestato al Centro Studi Eu.tropia, con causale** (è obbligatorio indicare in maniera chiara nome e cognome del corsista e il codice del corso).

Data _____

Firma del candidato (leggibile) _____

5. ALLEGA ALLA PRESENTE:

- a. **RICEVUTA** dell'avvenuto versamento della quota di partecipazione, come da bando;
- b. **COPIA** di un documento di riconoscimento in corso di validità e del Codice Fiscale.

La domanda di iscrizione, in duplice copia, corredata dalla documentazione indicata, va consegnata, entro la scadenza indicata nel bando, brevi manu o raccomandata A.R., al seguente indirizzo: Alla SEGRETERIA ORGANIZZATIVA Alta Formazione in ambito "DISCIPLINE E TECNICHE METODOLOGICHE TRASVERSALI PER LA DIDATTICA" Centro Studi Eu.tropia - Via Passariello, 35 - C.A.P. 80030 Castello di Cisterna (NA)

6. DICHIARA INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE:

- a. la formazione avviene secondo l'articolazione e le modalità previste nel bando e nella domanda di iscrizione nel rispetto della modalità prescelta;
- b. l'attivazione del corso è condizionata al raggiungimento di un numero minimo di iscritti come da bando;
- c. il corsista avrà diritto alla restituzione della somma versata all'atto dell'iscrizione se il numero fissato non verrà raggiunto e/o il corso non sarà attivato;
- d. il corsista non in regola con la documentazione richiesta, che non si colleghi alla piattaforma o non si attivi nel contattare la Segreteria organizzativa di Eu.tropia per la risoluzione di eventuali problemi, decade dal corso e nulla potrà addebitare al Dipartimento e/o a Eu.tropia.
- e. il corsista che non consulta periodicamente il sito www.eutropiaformazione.it relativamente ad eventuali aggiornamenti/comunicazioni nulla potrà addebitare al Dipartimento e/o a Eu.tropia
- f. il corsista iscritto al corso FAD *on-line*, che non consulta il proprio **indirizzo e-mail in maniera non corretta** o non provveda al versamento della quota di partecipazione come da bando, decade dal corso e nulla potrà addebitare al Dipartimento e/o a Eu.tropia;
- g. l'iscrizione al corso formativo è incompatibile con altra iscrizione contemporanea a percorsi di studio di livello Accademico;
- h. gli esami finali saranno svolti presso il Centro Studi Eu.tropia, Via Passariello, 35, Castello di Cisterna (NA) e/o in altra sede idonea a discrezione del Comitato Tecnico Scientifico (C.T.S).

7. SEDE DELLE ATTIVITÀ DI FORMAZIONE:

L'attività di formazione prescelta in **modalità in presenza** si svolgerà presso la sede operativa del Centro Studi Eu.tropia;

L'attività di formazione prescelta in **modalità e-learning** con verifiche on-line sarà svolta mediante piattaforma telematica accessibile 24/24 h come specificato dal bando.

8. CAMBIAMENTI DI PROGRAMMA

Il Centro Studi Eu.tropia e il Dipartimento di Scienze Politiche, Sociali e della Comunicazione dell'Università degli Studi di Salerno, per ragioni organizzative e a proprio insindacabile giudizio o in assenza del numero minimo di iscritti previsti dal Bando, **si riservano di annullare o rinviare la data di inizio dei corsi, dandone comunicazione agli interessati via e-mail o via fax 5 giorni prima dalla data di inizio.**

Il Dipartimento Scienze Politiche, Sociali e della Comunicazione dell'Università degli Studi di Salerno e il Centro Studi Eu.tropia si riservano inoltre di modificare/integrare i programmi, senza peraltro alterarne i contenuti base. È altresì facoltà del Dipartimento e del Centro Studi Eu.tropia sostituire docenti e/o relatori/esperti nel caso di sopravvenuti imprevisti impedimenti.

9. IMPOSSIBILITÀ A PARTECIPARE

Gli iscritti ai quali sono stati comunicati *username* e *password* che si trovino nell'impossibilità di partecipare per legittimo impedimento o per causa di forza maggiore possono trasferire l'iscrizione all'edizione successiva della stessa iniziativa – se prevista – o ad altro corso di pari importo, previo pagamento anticipato dell'intero ammontare del corso originario, senza nulla a pretendere.

10. RECESSO

È possibile rinunciare all'iscrizione entro 15 giorni lavorativi prima della data di inizio del corso, comunicando la decisione del recesso via fax o e-mail seguito da lettera raccomandata A.R. indirizzata a: Centro Studi Eu.tropia, Via Passariello, 35 - 80030 Castello di Cisterna (NA).



Qualora la comunicazione di recesso pervenga oltre il termine sopra indicato e fino al giorno precedente l'avvio del corso, il partecipante avrà diritto alla restituzione del 50 % della quota complessiva versata. Nel caso in cui il recesso venga comunicato oltre i termini predetti, ovvero si manifesti la mancata partecipazione alle attività didattiche del corso, sarà comunque dovuta l'intera quota di iscrizione, senza nulla a pretendere.

11. CONDIZIONI RILASCIO ATTESTATO.

Al termine del corso, previa regolarità didattica, regolarità amministrativa (versamento, quota complessiva di partecipazione come da bando), risultato positivo delle verifiche intermedie e finali e superamento esame finale IN PRESENZA, secondo le modalità indicate nel bando, verrà rilasciato l'Attestato Finale previsto con i rispettivi crediti, se previsti dal bando.

12. CONTROVERSIE

Per ogni controversia sarà competente il Foro di Nola.

Il sottoscritto dichiara di prendere atto che la presente, priva dei documenti richiesti da allegare e/o che contenga dati inesatti, sarà ritenuta non valida.

Data _____

Firma del candidato _____

13. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali forniti dai partecipanti saranno trattati per le operazioni connesse alla formazione dell'elenco degli ammessi al corso, anche con l'ausilio di strumenti elettronici nel pieno rispetto del codice della privacy D.lgs 196/2003 e successive modificazioni.

Ciò premesso, Le chiediamo di esprimere il consenso all'utilizzo dei Suoi dati personali ai fini sopra citati.

Il/la sottoscritto/a Accetta Non accetta

Data _____

Firma per consenso al trattamento dei dati _____