





| Spazio per protocollo | MATRICOLA Riservato alla Segreteria |
|---------------------------|--|
| Formacion del Profesorado | Al Direttore del MASTER di II livello in de Education Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formacion Profesional y Esenanaza de Idiomas In Sigla: MA361 – I edizione Università Telematica Pegaso Piazza Trieste e Trento, 48 80132 Napoli |
| IL/LA SOTTOSCRITTO/A | |
| | (Nome e Coanome) |

Formacion del Profesorado de Education Secundaria Obligatoria y Bachillerato,

chiede di essere iscritto/a per l'a.a. 2014/2015 al master di II livello in:

previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del DPR anzidetto,

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 ed incorrerà nelle sanzioni penali

Formacion Profesional y Esenanaza de Idiomas

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

| E.C.P. | CATANA |
|--------|--|
| | (se l'iscrizione è stata effettuata attraverso un Polo Didattico (ECP) o un nostro referente, inserire il codice di riferimento) |

Punto 1 – Dati Anagrafici

| Cognome: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--------|-------------|---------|---------|---------|--------|--------|--------|---------|--------|---------|------|--|--|---|-------|---|-----|-----|--------|---|
| Nome: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \top | ٦ |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | _ |
| Luogo di nascita | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pro | ov. | | |
| Data di nascita | Giorno | | | Me | ese | | | | ıA | nno | | | | | S | iesso | N | 1 | F | | |
| Nazione | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cittadinanza | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale * | , | * II Cod | ice Fis | scale è | e obbli | gatori | o anch | ne per | gli sti | udenti | i stran | ieri | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Punto 2 – Residenza e Recapiti

| Indirizzo | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--|--|-----|--------|------|--|---|-------|--------|-------------------|------|--|--|--|--|--|
| Comune | | | | | | | | | | | | | | | | |
| САР | | |] , | Provii | ncia | | F | ecap! | ito Te | elefor | nico | | | | | |
| Cellulare | | | | | | | | , | Altro | Reca _l | pito | | | | | |
| E-mail <i>(scrivere chiaro)</i> | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Recapito pei | reve | entu | all C | omu | INICa | IZION | 1 (00 | mpi | iare | se c | iiver | so a | alla | resid | aenz | (a) | | | | | |
|--------------|------|------|-------|-----|-------|-------|-------|-----|------|------|-------|------|------|-------|------|-----|--|--|--|--|--|
| Indirizzo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comune: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Recapito Telefonico

Punto 3 – Dichiarazione di possesso di Titolo Accademico

CAP

Provincia

| In possesso di: | Diploma Universitario (Vecchio Ordinamento) Laurea Quadriennale o Quinquennale (Vecchio Ordinamento) Conseguito/a il Laurea Specialistica o Magistrale giorno mese anno |
|-------------------------|---|
| In: | |
| Presso l'Università di: | |
| Facoltà di: | |

Punto 4 – Scelta della specializzazione (barrare <u>solo una</u> scelta)

| Matematica |
|--|
| Scienze Sperimentali: Fisica e Chimica |
| Scienze Sperimentali: Biologia e Geologia |
| Tecnologia e Informatica |
| Economia, Impresa e Commercio |
| Ospitalità e Turismo |
| Formazione specialistica dei processi sanitari |
| Tecnologie industriali |
| Scienze sociali, Storia e Geografia |
| |
| Lingua Inglese |
| Lingua Spagnola |
| Arti plastiche e visive |
| Educazione Fisica |
| |
| |

Punto 5 – Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 e s.m.i.

| informato ex L. 675/1996 e D. soggetti esterni, in relazione all'e informazioni più dettagliate in nindividuali e su quanto altro ni espressamente acconsentire al tri (anche esterni) così come elencati E' fatto mio obbligo, qualora in all'Università e specificatamente a | a sul trattamento dei dati personali sul sito internet http://www.unipegaso.it/websiter4p3/privacy.php e di essere pienamente e.gs. 196/2003 sulle modalità di trattamento dei dati all'interno dell'Università telematica Pegaso direttamente e/o mediante spletamento delle attività formative ad esso richieste; di conoscere quindi la possibilità e le modalità per richiedere all'Ateneo nerito alle procedure ed alle modalità di trattamento dei dati, sui sistemi di protezione implementati in relazione ai rischi on sia stato descritto o sufficientemente descritto sulla informativa disponibile sul sito internet www.unipegaso.it e di attamento di tutti i miei dati personali e sensibili da parte dell'Ateneo anche mediante i propri incaricati interni o collaboratori di all'interno e secondo le modalità di trattamento contenute nell'informativa. Intenda oppormi al trattamento dei miei dati personali per le finalità della predetta informativa, comunicare per iscritto alla segreteria degli studenti, nel rispetto del diritto riconosciutomi di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003. È obbligatorio, l'eventuale dissenso comporta la mancata prosecuzione del rapporto con l'Ateneo. |
|--|---|
| Autorizzo | l'Università Telematica Pegaso al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui alla predetta informativa e per le finalità statistiche e di comunicazione provenienti dalle norme in materia di università emanate dalle Autorità competenti. |
| Non autorizzo | Firma |
| Punto 6 – Dichiaraz | ioni dello studente |
| / II/la sottoscritto/a, i cui dati a | nagrafici sono riportati ai " Punti 1 e 2 " della presente domanda, |
| | DICHIARA |
| | ritto, per l'a.a. 2014/2015, contemporaneamente ad un Corso di Laurea o post-laurea, presso questa od altra o di aver ottenuto la sospensione dal Corso di Laurea o post-laurea in: |
| Facoltà: | |
| Università di | |
| con provvedimento n. | |
| emesso da | |
| dell'Università Tel di aver visionato alla presente dom senza riserva alcu di riconoscere do stabilite nel bando di prendere atto, dati richiesti, che di prendere atto de indicazioni ripor Telematica Pegas di avvalersi, per previste dal DPR attestazioni, per l | I bando e/o la scheda informativa sul sito http://www.unipegaso.it, nella pagina dedicata ai post laurea, di cui anda, e pertanto di essere a conoscenza delle norme e dei termini, anche amministrativi previsti e di accettarne na tutte le condizioni; vute, qualora avesse scelto il pagamento dilazionato dell'iscrizione, le rate non versate secondo le scadenze e/o nella scheda informativa; allorchè la presente fosse priva dei documenti richiesti da allegare e/o contenga dati inesatti o non contenga i questa sarà respinta senza averne comunicazione alcuna; che, ai fini fiscali per le determinazioni di legge, la copia del/dei bonifico/i, se correttamente eseguito/i, secondo prate nel bando e/o nella scheda informativa, è/sono documento/i sufficiente/i e che pertanto l'Università do non emetterà quietanza alcuna sui pagamenti ricevuti; e dichiarazioni rese dal sottoscritto nella presente domanda e per i documenti qui allegati, delle disposizioni 28/12/2000 n. 445 e di essere pertanto consapevole delle pene stabilite nel Codice Penale per le false e mendaci dichiarazioni e per la formazione e/o uso di atti falsi, nonché, di essere consapevole delle sanzioni i cui all'art. 23 della L. 390/1991 e dei provvedimenti disciplinari previsti dal Regolamento Disciplinare |
| Data | Firma |
| II sottoscritto | dichiara aver letto ed approvato quanto su riportato. |
| Il sottoscritto si impegna a o presente domanda. | Firmacomunicare tempestivamente qualsiasi eventuale variazione relativa a quanto dichiarato nel "Punto 2" della |

Firma___

Punto 7 – Documentazione allegata (obbligatoria)

[] Copia autenticata del titolo di studio dichiarato al "Punto 3"

| [] | Copia autenticata del certificato di laurea con data e voto degli esami | |
|------|--|-------|
| [] | Copia di un documento di riconoscimento o del passaporto in corso di validità, con foto | |
| | ben visibile | |
| [] | Copia della tessera del codice fiscale | |
| [] | Curriculum vitae in formato europeo (Europass) | |
| [] | Copia della ricevuta di pagamento dell'intera retta/prima rata mediante bonifico bancario, | |
| | alle seguenti coordinate: | Data |
| | Università Telematica Pegaso UniCredit SpA | |
| (ind | IBAN: IT 20 Y 02008 03493 000103281754 care nella causale del bonifico il proprio nome e cognome ed il pagamento della marca da bollo assolta in modo virtuale, seguito dal codice del corso: MA361 I edizione) | Firma |