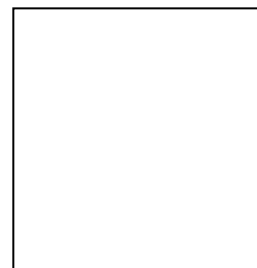




**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Perugia**



Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

- l'immatricolazione,
 l'ammissione in SOPRANNUMERO (**D.M. 948 del 01.12.2016 art. 4 comma 5**),
per l'A.A. 2016/2017, ai **Percorsi di Formazione per il conseguimento della Specializzazione per le attività di sostegno, Ordine di grado:**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali derivanti da false attestazioni e da dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

cognome		nome	
codice fiscale _____		data di nascita ____ / ____ / _____	sexso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
luogo di nascita		provincia	cittadinanza
residenza	comune	PR	CAP
indirizzo			n. civico
domicilio	comune	PR	CAP
indirizzo			n. civico
telefono		cellulare	
e-mail:			



Modulo immatricolazione
CORSI DI SPECIALIZZAZIONE
PER ATTIVITA' DI SOSTEGNO
A.A. 2016/2017

diploma di scuola secondaria di secondo grado		
conseguito presso l'istituto		
città	PR	
anno scolastico _____ / _____	votazione _____ / _____	
Anno integrativo (per maturità quadriennali)	conseguito presso l'Istituto: _____	
	Città _____	PR _____
	anno scolastico _____ / _____	
Data di prima immatricolazione al sistema universitario italiano (giorno / mese / anno) _____ / _____ / _____		

<input type="checkbox"/> diploma di laurea (DL) rilasciato secondo le disposizioni vigenti anteriormente all'attuazione del D.M. 3.11.1999, n. 509 in _____		
rilasciato dall'Ateneo di _____		
anno accademico _____ / _____	data _____ / _____ / _____	votazione _____ / _____ lode <input type="checkbox"/>
solo per i titoli conseguiti all'estero		equiparazione SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
ovvero <input type="checkbox"/> laurea specialistica <input type="radio"/> laurea magistrale di cui al D.M. 3.11.1999, n. 509 e successive modificazioni e integrazioni in : _____		
appartenente alla classe delle lauree in _____		
rilasciato dall'Ateneo di _____		
anno accademico _____ / _____	data _____ / _____ / _____	votazione _____ / _____ lode <input type="checkbox"/>
solo per i titoli conseguiti all'estero		equiparazione SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>



**Modulo immatricolazione
CORSI DI SPECIALIZZAZIONE
PER ATTIVITA' DI SOSTEGNO
A.A. 2016/2017**

di essere risultato vincitore nella selezione del _____ ciclo di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità A.A. _____ ordine di grado _____ dell'Università degli studi di _____ e di aver optato per la frequenza del corso di specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità A.A. _____ ordine di scuola _____, conseguendo la relativa abilitazione in data _____; **(solo per coloro che si immatricolano come soprannumerari (D.M. 948 del 01.12.2016 art. 4 comma 5))**

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del divieto di cui all'art. 43 comma 2 del Regolamento Didattico di Ateneo in base al quale non è consentita l'iscrizione contemporanea a più Corsi di Studio che comportino il conseguimento di un titolo accademico, salvo per i Corsi che prevedono il rilascio del titolo doppio/multiplo. Il non rispetto della norma comporta l'annullamento automatico di ogni immatricolazione successiva alla prima

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di immatricolazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D.L.vo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Dichiara inoltre:

- di essere a conoscenza del disposto di cui all'art. 71 (controllo di veridicità da parte dell'Amministrazione), all'art. 75 (decadenza dai benefici per dichiarazione non veritiera) e all'art. 76 (sanzioni penali per dichiarazione mendace) del D.P.R. 445/2000 (disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa);
- di autorizzare l'Università degli Studi di Perugia al trattamento dei dati personali come riportato nella seguente informativa ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 ("Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali").

Tenuto conto dell'obbligo di informativa nei confronti degli interessati in relazione al trattamento dei dati personali degli studenti, l'Università degli Studi di Perugia, con sede in Perugia - Piazza dell'Università, 1 - in qualità di titolare del trattamento dei dati Le fornisce le seguenti informazioni:

- 1) I dati personali raccolti al momento dell'immatricolazione, i dati connessi alla carriera universitaria e comunque prodotti dall'Università degli Studi di Perugia, nell'ambito dello svolgimento delle sue funzioni istituzionali, saranno raccolti e trattati dal personale incaricato presso le varie strutture dell'Ateneo nel rispetto delle norme di legge, di regolamento e dei principi di correttezza e tutela della Sua riservatezza, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali dell'Università e in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con l'Università.
- 2) Il trattamento sarà effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e può consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle indicate all'art. 4, comma 1, lettera a) del D.L.vo 196/2003 (per trattamento si intende "qualunque operazione o complesso di operazioni, effettuati anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione di dati, anche se non registrati in una banca di dati).
- 3) I dati personali saranno inoltre comunicati e diffusi dall'Università attraverso i propri uffici - sia durante la carriera universitaria dell'interessato che dopo la laurea - a soggetti, enti, associazioni e società esterne, anche di intermediazione, per iniziative di orientamento al lavoro (stages), per facilitare l'inserimento nel mondo del lavoro e per attività di formazione post-laurea. Per le stesse finalità saranno immesse sulla rete informazioni relative ai laureati, quali nominativo, data di nascita, indirizzo, numero di telefono, titolo della tesi, data e voto di laurea.
- 4) I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti quando la comunicazione risulti comunque necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Università richieste dall'interessato, quali organi pubblici preposti alla gestione di contributi per ricerca e borse di studio (Adisu, Miur, Banca tesoriere, Enti assicurativi, assistenziali e previdenziali e/o organismi analoghi). L'assenso al trattamento dei dati personali, di cui ai punti 1 e 4, è obbligatorio. L'eventuale dissenso potrebbe comportare la mancata prosecuzione del rapporto con l'Università. Nei confronti dell'Università degli Studi di Perugia, Lei potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.L.vo 196/2003, rivolgendosi alla Segreteria della Sua Facoltà.

Luogo e data _____

Firma _____

Documentazione da allegare:

- attestazione dell'avvenuto pagamento della prima rata della quota di iscrizione di € 1500,00 da effettuare a favore dell'Università degli Studi di Perugia presso UNICREDIT - Agenzia di Perugia Università, codice IBAN IT70J0200803043000029407189, codice BIC SWIFT (per bonifico estero) UNICRITM1J11, causale "Nome Cognome Candidato - Corso sostegno, a.a. 2016/2017 (specificare ordine di scuola)" (la seconda rata pari a € 1.500,00 dovrà essere versata con mediante bollettino reperibile dalla pagina SOL entro il 31/12/2017);
- 2 fotografie recenti formato tessera;
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- fotocopia del codice fiscale (o tessera sanitaria);
- eventuale certificazione di invalidità riconosciuta pari o superiore al 66%.