



A decorrere dal **giorno 8 giugno 2015** sono aperte le immatricolazioni per l'accesso ai **Corsi di Formazione per il conseguimento della Specializzazione per le attività di sostegno – II ciclo, A.A. 2014/2015**:

Posti	Ordine di grado
15	SCUOLA DELL'INFANZIA
30	SCUOLA PRIMARIA
30	SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO
11	SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

La domanda di immatricolazione dovrà essere presentata secondo le modalità e conformemente a quanto disposto con i provvedimenti di approvazione degli atti, consultabili al seguente link: <http://www.unipg.it/didattica/formazione-degli-insegnanti/corsi-di-specializzazione-per-le-attivita-di-sostegno> mediante l'utilizzo del seguente modulo:



Modulo immatricolazione
CORSI DI SPECIALIZZAZIONE
PER ATTIVITA' DI SOSTEGNO
A.A. 2014/2015

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

--

Il/la sottoscritto/a chiede di essere immatricolato/a per l'A.A. 2014/2015 ai **CORSI DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO**,

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
----------	-----------	--------

diploma di scuola secondaria di secondo grado	
conseguito presso l'istituto	
città	PR
anno scolastico	votazione
____ / ____	____ / ____



Modulo immatricolazione
CORSI DI SPECIALIZZAZIONE
PER ATTIVITA' DI SOSTEGNO
A.A. 2014/2015

anno integrativo (per maturità quadriennali)	conseguito presso l'istituto	
	città	PR
	anno scolastico _____ / _____	

Data di prima immatricolazione al sistema universitario italiano
(giorno / mese / anno) _____ / _____ / _____

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

laurea specialistica 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 _____

anno accademico _____ / _____	data _____ / _____ / _____	votazione _____ / _____ lode <input type="checkbox"/>
----------------------------------	-------------------------------	--

solo per i titoli conseguiti all'estero	equiparazione SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---	--



Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del divieto di cui all'art. 142 R.D. 31 agosto 1933, n. 1592 e dell'art. 18 comma 4 del Regolamento Didattico di Ateneo in base al quale é vietata l'iscrizione contemporanea a diverse Università, a diverse Facoltà o Scuole della stessa o di altra Università e a diversi Corsi di Laurea o di Laurea Specialistica/Magistrale della stessa Facoltà o Scuola.

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, 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.

Documentazione da allegare

- ricevuta del bonifico, da eseguire da parte dell'interessato, relativo alla prima rata di immatricolazione di € 1500,00 da effettuarsi 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 "Cognome Nome, ISCRIZIONE CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA' DI SOSTEGNO A.A. 2014/2015" (la seconda rata pari a € 1.500,00 dovrà essere versata con analogo modalità entro il 20/10/2015).

- 2 fotografie recenti formato tessera

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità

- fotocopia del codice fiscale (o tessera sanitaria).

- certificato o autocertificazione del possesso del titolo universitario (solo per coloro che hanno conseguito il titolo universitario presso un'Università diversa da quella di Perugia)

Luogo e data _____

Firma _____