

MATR. N | \_\_\_\_\_ | - MDA06  
 Spazio riservato alla Segreteria

Imposta di bollo di € 16,00

Al magnifico Rettore  
 dell'Università  
 telematica e-Campus

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Il/la sottoscritto/a Cognome|\_\_\_\_\_|  
 Nome |\_\_\_\_\_|  
 Data di Nascita |\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_| Codice Fiscale |\_\_\_\_\_|  
 Luogo di Nascita |\_\_\_\_\_| Prov. |\_\_\_\_|  
 Indirizzo di Residenza \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_\_\_|  
 Città di Residenza |\_\_\_\_\_| Prov. |\_\_\_\_|  
 Cellulare |\_\_\_\_\_| Telefono |\_\_\_\_\_|  
 E-mail|\_\_\_\_\_|

**CHIEDE**

Di essere iscritt\_ per l'A.A. 2019/2020 al Master annuale di I livello in

**“METODOLOGIE DIDATTICHE PER L'INTEGRAZIONE DEGLI ALUNNI CON DISTURBI  
 SPECIFICI DI APPRENDIMENTO (DSA)” 1500 ore – 60 CFU  
 € 500,00**

Dichiara:

- di essere in possesso, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000:

1) del diploma di istruzione secondaria superiore (specificare):

in |\_\_\_\_\_| Voto |\_\_\_\_/\_\_\_\_|  
 conseguito in data |\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_| presso l'Istituto |\_\_\_\_\_|  
 Città |\_\_\_\_\_| Prov. |\_\_\_\_|

2) della Laurea  Triennale  Quadriennale  Magistrale  Specialistica

in |\_\_\_\_\_| Voto |\_\_\_\_/\_\_\_\_|  
 conseguita in data |\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_| presso l'Università|\_\_\_\_\_|

di non essere iscritto ad altri Corsi Universitari nel medesimo Anno Accademico

## TASSE DI ISCRIZIONE

La quota di iscrizione è pari a € 500,00 (Euro Cinquecento/00)

Il pagamento può essere effettuato in un'unica soluzione (euro 500,00) o in due rate alle scadenze di seguito indicate:

- I rata, pari a € 250,00 all'iscrizione
- Il rata, pari a € 250,00 entro e non oltre 60 giorni dall'iscrizione.

## MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento dovrà avvenire mediante bonifico bancario alle seguenti coordinate bancarie:

<b>Beneficiario</b>	<b>TRAINING SERVICES</b>
<b>IBAN</b>	<b>IT 88 F053 8742 8400 0000 2600 952</b>
<b>Istituto Bancario</b>	<b>BANCA BPER</b>
<b>Causale</b>	<b>Indicare sempre nella causale del bonifico cognome e nome del candidato, seguito dal codice: MDA06</b>

## MODALITA' DI PAGAMENTO

Si allega alla presente:

1. fotocopia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità
2. fotocopia del codice fiscale
3. fototessera
4. Ricevuta di pagamento.

## MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLA DIDATTICA

Il Master è erogato in modalità a distanza (**e-learning**) attraverso l'utilizzo della "Piattaforma e-learning"

## ESAMI

Il Master annuale di I livello (1500 ore e 60 Crediti Formativi Universitari) è strutturato in 2 macromoduli.

L'accesso all'esame finale necessita del superamento di due prove intermedie propedeutiche all'avanzamento del percorso.

Per l'ammissione all'esame finale il candidato dovrà elaborare una tesi con relativa discussione.

Per sostenere gli esami il candidato dovrà essere in regola con il pagamento delle tasse.

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

..L.. candidat.. acconsente, con riferimento ai dati personali sopra forniti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei propri dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa presa in visione nel sito web: <https://www.uniecampus.it/privacy-policy/>, redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679. L'Università Telematica eCampus e la Training Services possono comunicare i dati ad altri soggetti pubblici o privati per l'espletamento delle procedure didattico-amministrative e di ricerca. L'utente ha il diritto di ottenere aggiornamenti, rettifiche e integrazioni dei suoi dati e può opporsi in parte o in tutto al trattamento dei dati previa richiesta al Titolare del servizio. Titolare del trattamento dei dati è l'Università Telematica eCampus. Letto, confermato e sottoscritto.

La documentazione relativa all'iscrizione potrà essere anticipata via e-mail all'indirizzo: **info@ecampuslameziaterme.it** e successivamente inviata tramite raccomandata all'indirizzo:

**FINTALSERVICE - Via G. La Pira,6 - 88046 Lamezia Terme (CZ)**

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Point Ecampus Lamezia Terme**

**Sede Via G. La Pira,6 - 88046 Lamezia Terme (CZ)**

**Tel. 0968461849 – Cell : 3392641072-3275650519 – Mail : info@ecampuslameziaterme.it**