



Domanda di iscrizione al corso istituito ai sensi del comma primo dell'art. 3 del DM 616/17

N° doc \_\_\_\_\_

Matr. provvisoria \_\_\_\_\_

Matr. definitiva \_\_\_\_\_

(a cura della segreteria studenti)

**Al Magnifico Rettore**  
**Università Telematica e-Campus**

\_\_ sottoscritt\_\_ ai sensi dell'Art.46 DPR 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste per dichiarazioni non corrispondenti al vero, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

Cittadinanza \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico: Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Di aver conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ il titolo di studio \_\_\_\_\_ Votazione \_\_\_\_\_

presso l'Istituto \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

di  di essere immatricolat\_ presso l'Ateneo \_\_\_\_\_ che ha rilasciato idoneo nullaosta

non essere immatricolat\_ presso altro Ateneo

E di autorizzare l'Università eCampus, ai sensi del D. Lgs 196/03, al trattamento, comunicazione e diffusione in Italia e all'estero dei propri dati personali esclusivamente per le proprie finalità istituzionali e in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto di studio e amministrativo con l'Ateneo, ivi comprese le finalità collegate agli stage e ai placement, ed entro i limiti illustrati nel Decreto Legislativo.

**E CHIEDE**

Di essere iscritt\_ per l'anno accademico 20\_\_/20\_\_ al percorso formativo avente ad oggetto i seguenti insegnamenti:

	Insegnamento	SSD	Modalità erogativa	CFU
1)	Pedagogia		<input type="checkbox"/> Presenziale   <input type="checkbox"/> Telematica	6
2)	Psicologia		<input type="checkbox"/> Presenziale   <input type="checkbox"/> Telematica	6
3)	Antropologia		<input type="checkbox"/> Presenziale   <input type="checkbox"/> Telematica	6
4)	Metodologie e tecnologie didattiche		<input type="checkbox"/> Presenziale   <input type="checkbox"/> Telematica	6

(Indicare fino ad un massimo di due insegnamenti in modalità telematica)

Si dà atto di essere a conoscenza che:

1. L'attività telematica verrà svolta attraverso la piattaforma erogativa di eCampus, l'attività didattica presenziale verrà svolta presso la sede di: \_\_\_\_\_
2. Tutti i Corsi sono tenuti da docenti dell'Ateneo.
3. Per i corsi erogati in presenza presso sedi diverse da Novedrate, l'Ateneo si riserva di svolgerli anche in modalità di web conference simultanea.
4. L'iscrizione non comporta immatricolazione presso l'Università eCampus e che pertanto non consente il sostenimento dell'esame di Laurea.
5. L'importo della dovuto per l'iscrizione al corso è pari a euro \_\_\_\_\_,
6. L'impegno complessivo è di 600 ore di cui almeno 36 di didattica presenziale, non più di 36 ore di didattica telematica e 528 ore di studio individuale (comprensivo di esame finale).
7. La mancata integrale effettiva frequenza delle ore di didattica presenziale e telematica comporta l'impossibilità di rilasciare la certificazione prevista dal comma quinto dell'art. 3 del DM 616/17

Si allegano i seguenti documenti: ricevuta originale del pagamento degli importi dovuti; due fotografie identiche formato tessera, di cui una verrà autenticata a cura della segreteria; fotocopia (fronte e retro) firmata di un documento di riconoscimento in corso di validità; il "nulla osta" rilasciato dall'Ateneo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \*(documento da allegare solo qualora il richiedente risulti immatricolato presso un Ateneo).

\_\_\_\_\_  
(Luogo)

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)