



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE

CENTRO UNIMOL MANAGEMENT

II EDIZIONE

MASTER UNIVERSITARIO DI I LIVELLO/CORSO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

IN

“DIDATTICA E PSICOPEDAGOGIA DEI DISTURBI SPECIFICI DI APPRENDIMENTO”

ANNO ACCADEMICO 2012/2013

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Al Direttore del Centro Unimol Management
Università degli Studi del Molise
via F. De Sanctis, snc
86100 - CAMPOBASSO**

Il/ La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. ____)
il _____ residente in _____
(prov. _____) cap _____ via _____
n° _____ tel. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere **ammesso/a** al master/corso in “*Didattica e psicopedagogia dei disturbi specifici di apprendimento*” a.a. 2012/2013.

A tal fine

a conoscenza e consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 455/2000

DICHIARA

A) Per uno dei 100 posti riservati, nonché per esercitare eventualmente il diritto di opzione per uno dei 35 posti non riservati.

di essere

- docente delle scuole statali;
- docente delle scuole paritarie;
- dirigente scolastico delle scuole statali;
- coordinatore didattico delle scuole paritarie

e chiede di accedere al percorso formativo con il seguente titolo:

Diploma di Laurea, conseguito antecedentemente al DM 509/99, o Laurea Magistrale o Laurea, conseguita ai sensi del DM 270/04 in _____
_____ presso Università degli Studi di _____
conseguito nell'a.a. _____ con votazione _____

oppure

Diploma di Maturità in _____
conseguito nell'anno scolastico _____ con la votazione di _____
presso _____
sito nel Comune di _____

B) Per uno dei 35 posti non riservati

di non essere docente delle scuole statali e paritarie/dirigente scolastico delle scuole statali/coordinatore didattico delle scuole paritarie e chiede di accedere al percorso formativo con il seguente titolo:

Diploma di Laurea, conseguito antecedentemente al DM 509/99, o Laurea Magistrale o Laurea, conseguita ai sensi del DM 270/04 in _____
_____ presso Università degli Studi di _____
conseguito nell'a.a. _____ con votazione _____

Inoltre, allega alla presente:

1. dettagliato curriculum vitae sottoscritto;
2. fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
3. dichiarazione sostitutiva di certificazione;
4. altro (specificare) _____

_____ lì, _____

FIRMA

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e perde il diritto a qualsiasi forma di intervento per tutta la durata del corso di studi, salva in ogni caso l'applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 11 del decreto legislativo 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa e accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

_____ lì, _____

Il dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(resa ai sensi dell'art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/ La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____)
il _____ residente in _____
(prov. _____) cap _____ via _____ n° _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____

a conoscenza e consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 455/2000

D I C H I A R A

A) Per uno dei 100 posti riservati, nonché per esercitare eventualmente il diritto di opzione per uno dei 35 posti non riservati.

Di essere in servizio presso una scuola statale o paritaria (indicare nome e indirizzo della scuola _____) in qualità di:

- | | |
|---|---|
| a) <input type="checkbox"/> Docente con contratto a tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> In servizio su posto curriculare |
| | <input type="checkbox"/> In servizio su posto di sostegno |
| b) <input type="checkbox"/> Docente con contratto a tempo determinato | <input type="checkbox"/> In servizio su posto curriculare |
| | <input type="checkbox"/> In servizio su posto di sostegno |
| c) <input type="checkbox"/> Dirigente scolastico di scuola statale | |
| d) <input type="checkbox"/> Coordinatore didattico di scuola paritaria | |

B) Per uno dei 35 posti non riservati

Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio

- a) Diploma di Laurea, conseguito antecedentemente al DM 509/99 o Laurea Magistrale o Laurea, conseguita ai sensi del DM 270/04, **ulteriore rispetto a quello di accesso.**
- b) Dottorato di ricerca .
- c) Diploma di scuola di specializzazione.
- d) Diploma di Master universitario di I o II livello.
- e) Corso di perfezionamento post-lauream conseguito presso università italiane o straniere di durata almeno semestrale.
- f) Titolo di specializzazione per alunni portatori di handicap.

_____, _____, _____

Il dichiarante

(firma per esteso e leggibile)