



## DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO CLIL

Prot.n. \_\_\_\_\_

Cod. POL68

il/la sottoscritto/a (cognome e nome).....

Nazionalità ..... nato/a a ..... (prov.....) il.....

residente in Via/P.zza ..... n°..... c.a.p. ....

città..... (prov.....) n° di telefono..... E-

mail..... (obbligatoria) codice fiscale .....

### CHIEDE

Di essere iscritto/\_ per l'A.A. 2017/2018 al CORSO DI PERFEZIONAMENTO in “**CLIL ( Content and Language Integrated learning )**” di 1500 ore – 60 Crediti Formativi Universitari.

### DICHIARA

- di essere in possesso, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000:
  - 1) del diploma di istruzione secondaria superiore (specificare)

\_\_\_\_\_

in data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_;

- 2) della Laurea Triennale, Magistrale o Specialistica in

\_\_\_\_\_

conseguita in data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ presso l'Ateneo \_\_\_\_\_;

- di aver conseguito alla data di iscrizione al corso almeno il livello C1 della lingua veicolare prescelta;
- di essere consapevole che l'Accademia può utilizzare i dati presenti nella domanda di iscrizione esclusivamente nell'ambito e ai fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L.G.S. 196/2003);
- l'interessato, ai sensi della L.675/1996 presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali, nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di sicurezza e riservatezza;
- di impegnarsi a versare la quota di partecipazione al Corso di perfezionamento CLIL di € 900,00 secondo le seguenti modalità: all'atto dell'iscrizione la rata di € 500,00, la seconda rata di € 400,00 entro 30 giorni dall'iscrizione. Se presente indicare convenzione con altri enti o preventivi con relativo codice sconto Cod. POL68 .
- Di impegnarsi a versare € 50,00 per spese di segreteria al momento del ritiro del Diploma di perfezionamento.

**Si allega alla presente:**

1. fotocopia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità
2. fotocopia del codice fiscale
3. certificato o autocertificazione del titolo di studio con votazione pari a ...../110
4. ricevuta di versamento se effettuato tramite bonifico o bollettino postale intestato a :

**Polo Didattico San Giuseppe**

Codice IBAN: IT 87G0760116500001039865108

C.C. postale: 1039865108

Causale: ISCRIZIONE CORSO CLIL 1500 ORE-60 CFU



**INFORMAZIONI**

**Polo Didattico San Giuseppe**

Via Sardegna n° 7, 98076 Sant'Agata Militello (ME)

e-mail: [formazione docenti@uniscuole.eu](mailto:formazione docenti@uniscuole.eu)

contatti: 0941/724299 – 371/1141116 o numero verde: **800 149 649**

Sito web: [www.uniscuole.eu](http://www.uniscuole.eu)

**DICHIARA INOLTRE SOTTO LA PROPRIA  
RESPONSABILITA' CHE:**

1. *L'inizio dei corsi viene comunicato dall'Ateneo e sul sito web [www.uniscuole.eu](http://www.uniscuole.eu); la formazione comprende materiale erogato in modalità on-line attraverso*
2. *il corsista che non consulti il sito ed in particolare la pagina relativa al Corso che intende seguire, o indichi il proprio indirizzo e-mail in maniera non corretta, o sia stato carente nel fornire i documenti necessari da allegare alla domanda, o non provveda al pagamento del Corso, danneggia, per sua colpa, esclusivamente il proprio percorso formativo, e nulla potrà addebitare all'Istituzione.*
3. *La domanda, corredata di documentazione incompleta, non consente di ottenere l'iscrizione;*
4. *Il pagamento dovrà avvenire esclusivamente nelle modalità indicate sul Bando. Il bollettino nella causale dovrà indicare il nome del corsista ed il codice del Corso;*
5. *Di essere a conoscenza che l'Istituzione verificherà la veridicità di quanto dichiarato;*
6. *Di essere a conoscenza che in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non rispondenti a verità, come previsto dall'art.75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e perde il diritto a qualsiasi forma di intervento per tutta la durata del Corso salva in ogni caso, l'applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato;*
7. *Di aver visionato il Bando e/o la scheda informativa sul sito [www.uniscuole.eu](http://www.uniscuole.eu) -e/o nella pagina dedicata al Corso di Perfezionamento di cui alla presente domanda, e pertanto dichiara di essere a conoscenza delle norme e dei termini, anche amministrativi, previsti e di accettarne, senza riserva alcuna, tutte le condizioni*
8. *Di essere a conoscenza che il contributo unico di iscrizione sarà versato secondo le scadenze indicate nel Bando e di essere a conoscenza, altresì, che il mancato pagamento alle scadenze anzidette comporta la sospensione e/o esclusione dal Corso di Perfezionamento;*
9. *Prendere atto, che la presente allorché fosse priva di marca da bollo e/o dei documenti richiesti da allegare e/o contenga dati inesatti, sarà ritenuta non valida;*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI**

**Polo Didattico San Giuseppe**

Via Sardegna n° 7, 98076 Sant'Agata Militello (ME)

e-mail: [formazione docenti@uniscuole.eu](mailto:formazione docenti@uniscuole.eu)

contatti: 0941/724299 – 371/1141116 o numero verde: **800 149 649**

Sito web: [www.uniscuole.eu](http://www.uniscuole.eu)

## NORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Con la presente, il **Polo Didattico San Giuseppe**, in qualità di Titolare del trattamento, La informa, in conformità al Decreto Legislativo 196 del 30 Giugno 2003 in materia di protezione dei dati personali in merito all'utilizzo dei Suoi dati personali (di seguito i "Dati") raccolti presso di Lei.

### 1. Finalità e modalità del trattamento dei Dati

I Suoi Dati, ivi inclusi quelli relativi alla Sua carriera universitaria e comunque prodotti al Polo Didattico San Giuseppe e convenzionati nell'ambito dello svolgimento delle sue funzioni istituzionali, saranno oggetto di trattamento, sia con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati che con strumenti cartacei, per lo svolgimento delle attività istituzionali dell'Accademia e per tutti i relativi obblighi di legge connessi all'esecuzione dei vari che il Polo Didattico "San Giuseppe" stesso propone, nonché a fini di attività di ricerca e statistica.

### 2. Ambito di circolazione e comunicazione dei Dati

Potranno avere accesso alle informazioni che La riguardano i dipendenti del Polo Didattico "San Giuseppe", il personale docente dei corsi, i dipendenti degli enti convenzionati e quello necessitato per legge o per lo svolgimento della Sua carriera universitaria, che ne abbiano necessità per l'esecuzione del loro incarico o in virtù della posizione che ricoprono, ovvero altri soggetti fornitori di servizi per il Polo Didattico San Giuseppe, che la stessa Istituzione abbia specificamente nominato responsabili o incaricati del trattamento dei Dati.

Tali soggetti, in relazione al loro incarico, avranno accesso solo ai Dati pertinenti con il medesimo. I Suoi Dati potranno inoltre essere comunicati:

- banche e istituti di credito;
- studi professionali e di consulenza;
- enti pubblici solo nei casi in cui ciò sia previsto dalla legge;
- Uffici Amministrativi e didattici di questo Istituto e di altre sedi periferiche connesse.

### 3. Conferimento dei Dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è facoltativo ma essenziale per accedere ai servizi offerti dal Polo Didattico San Giuseppe; la mancanza di tale consenso comporterebbe infatti l'impossibilità di fornirLe tali servizi.

### 4. Diritti dell'interessato

Lei potrà esercitare i Suoi diritti ai sensi dell'articolo 7 della Legge, tra i quali ottenere copia delle informazioni trattate, il loro aggiornamento, la loro rettifica, ovvero, qualora vi abbia interesse, la loro integrazione e, ricorrendone gli estremi, la loro cancellazione o il blocco per i trattamenti contrari alla legge. Le richieste ex art. 7 del D.Lgs. 196/2003 potranno essere inoltrate presso la sede del Titolare del trattamento, indicando specificamente nell'oggetto della comunicazione che si tratta di "Richiesta di accesso".

#### CONSENSO

Ricevuta l'informativa che precede, dichiaro di averne letto e compreso il contenuto. Prendo atto che il trattamento dei miei dati personali avverrà in piena conformità alla normativa in vigore in materia di tutela dei dati personali.

Acconsento quindi al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati ove strettamente necessario e solo nell'ambito delle finalità indicate nella informativa ricevuta.

Data/Firma \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA DIDATTICA**

PROT.N° ..... DATA ..... MATRICOLA N° .....

.....

NOTE:

#### INFORMAZIONI

**Polo Didattico San Giuseppe**

Via Sardegna n° 7, 98076 Sant'Agata Militello (ME)

e-mail: [formazione docenti@uniscuole.eu](mailto:formazione docenti@uniscuole.eu)

contatti: 0941/724299 – 371/1141116 o numero verde: **800 149 649**

Sito web: [www.uniscuole.eu](http://www.uniscuole.eu)