



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

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

(a cura della segreteria studenti)

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

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

di aver conseguito nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso l'Ateneo \_\_\_\_\_  
la laurea magistrale o a ciclo unico in \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

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:

<input type="checkbox"/> M-PSI/04	Psicologia dell'educazione	6 CFU
<input type="checkbox"/> M-DEA/01	Antropologia culturale*	6 CFU
<input type="checkbox"/> M-PED/01	Pedagogia generale e sociale	6 CFU
<input type="checkbox"/> M-PED/03	Metodologie e tecnologie didattiche*	6 CFU

*Selezionare uno o più corsi spuntando la relativa casella*

Si dà atto di essere a conoscenza che:

1. L'attività didattica viene svolta in modalità telematica fino a un massimo di 12 CFU e presenziale presso la sede di: \_\_\_\_\_ e che, in ogni caso, i corsi identificati dall'asterisco verranno erogati SOLO in modalità telematica.
2. Tutti i Corsi sono tenuti da docenti dell'Ateneo.
3. Per i corsi erogati presso sedi universitarie diverse da Novedrate, l'Ateneo si riserva di svolgerli anche in modalità di web conference simultanea.
4. L'iscrizione non comporta immatricolazione ad un Corso di Laurea presso l'Università eCampus e che pertanto non consente il sostenimento dell'esame di Laurea.
5. L'importo dovuto per l'iscrizione al corso è pari a euro \_\_\_\_\_,00.
6. L'impegno complessivo è di 600 ore di cui 72 di didattica presenziale, 72 di didattica telematica e 456 ore di studio individuale (comprensivo di esame finale).
7. Le attività didattiche presenziali sono erogate secondo il calendario reso disponibile presso la segreteria didattica della sede indicata al punto 1.
8. L'iscritto può ritirarsi dal corso presentando istanza al Rettore. Se l'istanza viene presentata prima dell'attivazione del corso, l'iscritto può richiedere il rimborso integrale della retta versata; in nessun caso verranno riconosciuti rimborsi (neanche parziali) qualora l'istanza venga presentata a corso già attivato (n.b. il corso s'intende attivato con il verificarsi di una delle due seguenti circostanze: attivazione della piattaforma didattica ovvero svolgimento, a prescindere dall'effettiva presenza, della prima attività presenziale).

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)



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL TESTO UNICO di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e**

**successive modifiche ed integrazioni**

*(Art. 46- dichiarazioni sostitutive di certificazioni ; Art. 47 – dichiarazioni sostitutive di atti di notorietà)*

\_\_ sottoscritt\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**Dichiara sotto la propria personale responsabilità**

----- SEZIONE ANAGRAFICA -----

di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_

di essere residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

----- SEZIONE ANAGRAFE NAZIONALE STUDENTI -----

di NON essersi mai immatricolato al Sistema Universitario Italiano

**OPPURE**

di essersi immatricolato per la prima volta al Sistema Universitario Italiano in data \_\_\_\_\_

di essersi immatricolato presso l'Università di \_\_\_\_\_ ad un corso Pre Riforma D.M. 509/99 (Diploma Universitario, Laurea Vecchio Ordinamento) e di aver concluso la carriera con:  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

*(inserire Conseguimento Titolo Finale o Rinuncia o Decadenza)*

di essersi immatricolato presso l'Università di \_\_\_\_\_ ad un corso Post Riforma D.M. 509/99 e s.m. (Laurea 1° Livello, Laurea Magistrale, Laurea Specialistica) e di aver concluso la carriera con:  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

*(inserire Conseguimento Titolo Finale o Rinuncia o Decadenza)*



----- SEZIONE TITOLI -----

○ di non essere iscritto ad altro corso di studi di questa o di altra Università

○ di essere in possesso del Diploma di Istruzione Superiore in \_\_\_\_\_  
conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )

○ di aver frequentato l'anno integrativo presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )  
nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_ / \_\_\_\_

- di essere in possesso del titolo universitario:
- Laurea (Laurea 1° Livello)
  - Diploma Universitario
  - Laurea Magistrale
  - Laurea vecchio ordinamento
  - Laurea Specialistica

in \_\_\_\_\_ classe di Laurea \_\_\_\_\_  
conseguito presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_ / \_\_\_\_

----- ULTERIORI CERTIFICAZIONI -----

- di essere studente diversamente abile con % di invalidità riconosciuta pari a \_\_\_\_\_  
tipo disabilità \_\_\_\_\_
- di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ sessione \_\_\_\_\_ anno solare \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_  
presso l'Università di \_\_\_\_\_
- di essere iscritto al seguente albo/elenco \_\_\_\_\_
- di essere in possesso della seguente qualifica professionale \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_



- al fine di valutare il debito didattico residuo, di avere sostenuto i seguenti esami:
- presso l'Università di \_\_\_\_\_

Denominazione esame	voto	data	crediti	ssd

*“L’immatricolazione/iscrizione al Corso di Laurea/Master viene effettuata sulla base dei dati contenuti nella presente autocertificazione ai sensi del DPR 445/00 e successive modifiche; qualora a seguito dell’accertamento d’ufficio svolto ai sensi degli artt. 43 e 71 del DPR 445/00, uno o più dati risultassero errati e/o falsi, fermo restando le sanzioni penali previste dalla normativa vigente, l’Università potrà modificare o annullare l’immatricolazione/iscrizione effettuata”*

Novedrate \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
*(firma per esteso)*

Firmare in presenza del funzionario ricevente oppure inviare la dichiarazione già firmata allegando la fotocopia del documento di identità.

Ai sensi del decreto legislativo 30/06/2003, n. 196, si informa che i dati comunicati saranno trattati nel rispetto delle finalità per cui sono richiesti.

La presente dichiarazione si compone di numero 3 (tre) pagine.



## **MODALITA' DI PAGAMENTO**

**500 €**

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

Il pagamento può essere effettuato in un'unica soluzione o in due rate alle scadenze di seguito indicate:

- **I rata**, pari a € 250,00 all'iscrizione;
- **II rata**, pari a € 250,00 entro e non oltre 30 giorni dall'iscrizione.

BENEFICIARIO	<b>UNIVERSITA' TELEMATICA E-CAMPUS</b>
IBAN	<b>IT 77 Q 03069 515001000 00003129</b>
ISTITUTO BANCARIO	<b>INTESA SAN PAOLO</b>
CAUSALE	<b>Indicare sempre nella causale del bonifico cognome e nome del candidato, 24 CFU, Codice Fiscale e:</b> - <b>iscrizione</b> se il saldo avviene in un'unica soluzione - <b>I Rata o II Rata</b> in base al saldo.

Dopo aver effettuato i pagamenti, occorre inviare copia della ricevuta tramite email ([ufficiomaster@ecampusrende.it](mailto:ufficiomaster@ecampusrende.it)) o presentare la documentazione al nostro indirizzo fisico.