

Allega

- Copia di un valido documento di riconoscimento;
- Copia del Titolo di Studio o autocertificazione (riportata nella parte sottostante) del Titolo di Studio che consente l'accesso al Corso richiesto;
- Ricevuta versamento ☐ Unica Soluzione oppure ☐ Prima rata

Accetta le seguenti condizioni

- 1) Rinuncia del richiedente: in caso di eventuale rinuncia del richiedente la somma versata non verrà restituita;
- 2) Sospensione dell'iscrizione: in nessun caso è previsto "congelare" l'iscrizione eccezion fatta per la partecipazione al corso FIT, TFA o PAS a.a. 2019/2020 erogati da Università Italiane. In tal caso l'iscrizione e la frequenza del corso potrà essere posticipata solo all'a.a. 2020/2021;
- 3) Le condizioni previste dal Bando di Partecipazione e dal Regolamento Associazione Mnemosine e Mnemosine S.R.L. a.a. 2019-2020 di cui dichiara di averne preso visione;
- 4) Non sarà possibile rilasciare apposita documentazione ai sensi dell'art. 3 comma 5 del D.M. n. 616 del 10/08/2017;
- 5) Autorizza l'Associazione Mnemosine e Mnemosine S.R.L. all'importazione dei propri dati nel sistema informatico dell'Università per Stranieri "Dante Alighieri" Reggio di Calabria, solo ai fini previsti per l'espletamento del corso;
- 6) Foro competente: ogni controversia, che dovesse insorgere fra le parti in ordine alla interpretazione, applicazione e/o esecuzione del presente contratto, sarà demandata al Foro di Sciacca.

Luogo e data

Firma

Per espressa accettazione ai sensi degli articoli 1341 co. II e 1342 co. II del Codice Civile, si approvano le seguenti clausole: **1.** Rinuncia del richiedente. **2.** Sospensione dell'iscrizione. **3.** Condizioni previste dal Bando di Partecipazione e Regolamento Associazione Mnemosine e Mnemosine S.R.L. a.a. 2019-2020. **4.** Non sarà possibile rilasciare apposita documentazione ai sensi dell'art. 3 comma 5 del D.M. n. 616 del 10/08/2017. **5.** Autorizza l'Associazione Mnemosine e Mnemosine S.R.L. **6.** Foro competente.

Luogo e data

Firma

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO

I sottoscritt

ai sensi del D.P.R. 445, 28 dicembre 2000 ed eventuali successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (a norma dell'art. 76 del D.P.R. richiamato, il quale prevede in tali casi ulteriormente la decadenza dei benefici conseguiti), sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Titolo di Studio	Diploma di Scuola Secondaria Superiore				
In*:					
Conseguita nell'a.s.*		in data*		con voto*	
Presso l'Istituto*					
Città*			Nazione*		

2) di essere in possesso anche del seguente titolo di studio che consente l'accesso al Corso Post Lauream:

Titolo di Studio	<input type="checkbox"/> Laurea Triennale o equiparata	<input type="checkbox"/> Laurea Magistrale o Specialistica	<input type="checkbox"/> Laurea Vecchio Ordinamento
In*:			
Conseguita nell'a.s.*		in data*	con voto*
Presso*			

Data o Anno Accademico di prima immatricolazione al Sistema Universitario*		Presso l'Università degli studi di*	
Città*		Nazione*	

(*) campi obbligatori

- 3) che le generalità indicate, i dati forniti, la documentazione allegata e la firma sono autentiche;
- 4) di non essere iscritto ad altri corsi Universitari per il medesimo Anno Accademico;

Luogo e data

Firma

RICHIEDI GRATUITAMENTE IL TUO OMAGGIO DI BENVENUTO

Iscrizione e partecipazione ad uno dei seguenti corsi Gratuiti della durata di 20 ore*:

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> BES - Bisogni Educativi Speciali | <input type="checkbox"/> L'apprendimento cooperativo | <input type="checkbox"/> DSA - Disturbi Specifici dell'Apprendimento | <input type="checkbox"/> Sport e disabilità |
| <input type="checkbox"/> Società ed emigrazione | <input type="checkbox"/> Intercultura ed educazione | <input type="checkbox"/> E-Learning | <input type="checkbox"/> La lettura |
| <input type="checkbox"/> Orientamento scolastico e professionale | <input type="checkbox"/> Estetica e comunicazione | <input type="checkbox"/> Didattica speciale | <input type="checkbox"/> ADHD |
| <input type="checkbox"/> Corsi di Inglese primo livello | <input type="checkbox"/> Corsi di Inglese secondo livello | <input type="checkbox"/> La LIM nella didattica | <input type="checkbox"/> I Tablet e le nuove tecnologie nella didattica |

* L'Attestazione di Partecipazione per il corso gratuito di cui sopra verrà rilasciata al termine dell'anno scolastico previa richiesta.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____, 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 nei siti web <https://www.formazionedocenti.it/InformativaTrattamentoDatiPersonali> e <https://mnemosinesrl.it/informativatrattamentodatipersonali/> redatte ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, nei quali sono contenuti: a) Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati personali; b) Finalità del trattamento dei dati; c) Modalità del trattamento dei dati personali; d) Base giuridica del trattamento; e) Conservazione dei dati; f) Comunicazione dei dati; g) Profilazione e diffusione dei dati; h) Conferimento dei dati e rifiuto; Trasferimento dei dati all'estero; l) Titolare del trattamento; m) Diritti dell'interessato; n) Diritto di opposizione..

Letto, confermato e sottoscritto,

Luogo e data

Firma del dichiarante

Scheda Sintetica

Corso di Perfezionamento/Formazione Annuale di 1500 ore e 60 CFU

Post Laurea

ANNO ACCADEMICO 2019/2020- Seconda Sessione

TITOLO CONSEGUITO	Corso di Perfezionamento/Formazione Annuale in "Psicologia dell'adolescenza"
DESTINATARI	Docenti o aspiranti insegnanti di scuola dell'Infanzia, primaria, secondaria di I e II grado.
FINALITA'	<p>Il Corso di Perfezionamento/Formazione ha come obiettivo principale:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Sviluppare specifiche competenze pedagogiche, con particolare attenzione alle metodologie didattiche rivolte alla gestione del processo insegnamento-apprendimento;✓ promuovere modelli concettuali e metodologici a supporto dell'uso pedagogico-didattico delle fondamentali metodiche dell'apprendimento collaborativo nell'ambito della normale pratica didattica;✓ soddisfare gli obblighi previsti dalla formazione continua della professione docenti ai sensi della direttiva 170/2016.
OBIETTIVI	<p>In ragione di tali scopi, i corsi si propongono di:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ mappare i fondamenti concettuali del campo disciplinare, nella loro organizzazione reticolare, con particolare riferimento alle condizioni, alla metodologia, alle procedure e alle possibili finalizzazioni connesse alla loro declinazione curriculare entro la didattica scolastica;✓ approfondire le basi concettuali, le modalità procedurali e le implicazioni operative delle tecniche narrative ed autobiografiche;
DURATA	Il suddetto Corso di Perfezionamento/ Formazione post Laurea ha durata annuale e prevede un impegno didattico complessivo pari a 1500 ore corrispondenti a 60 crediti formativi.
MODALITÀ	Il Corso è erogato in modalità a distanza su Piattaforma Telematica.
TITOLI DI AMMISSIONE	Sono ammessi al Corso di Perfezionamento/Formazione post Laurea tutti coloro che sono in possesso di Laurea (Triennale, Quadriennale e Quinquennale) o titoli equipollenti con opportuna documentazione che ne comprovi l'equiparazione, nonché

	coloro che sono in possesso delle Lauree Specialistiche o titoli equipollenti.
ATTIVITA'	<p>Ogni Corso di Perfezionamento/Formazione post Laurea (1500 ore e 60 CFU) è così strutturato:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❑ 7 Moduli con relative prove finali di Modulo; ❑ Prova finale Universitaria. <p>Ciascun Modulo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 4 Unità Didattiche - ciascuna delle quali è composta da capitoli/lezioni della dispensa FAD, comprendente inoltre un Test intermedio di verifica del livello di apprendimento; • Prova Finale di Modulo (da compilare e allegare in piattaforma) così strutturata: <ul style="list-style-type: none"> a) Un questionario di apprendimento a risposta multipla; b) Un elaborato finale di Modulo, corrispondente ad un breve saggio. <p>Prova finale di Corso Universitario (per gli interessati):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Saggio (di almeno 10 pagine) e discussione dinanzi alla commissione.
SEDI ESAMI FINALI	<p>Gli esami finali dei Corsi Universitari si svolgeranno nelle sessioni di seguito riportate:</p> <p>"Prima Sessione utile di Giugno/Luglio 2020" nelle seguenti 35 sedi indipendentemente dal numero di iscritti: Agrigento, Ancona, Bari, Bologna, Brescia, Cagliari, Castelvetro, Catania, Cosenza, Firenze, Foggia, Genova, Grosseto, Latina, Lecce, Matera, Messina, Milano, Napoli, Padova, Palermo, Parma, Perugia, Pescara, Pisa, Potenza, Reggio Calabria, Roma, Sassari, Torino, Trapani, Trento, Treviso, Udine, Verona.</p> <p>"Seconda Sessione utile di Settembre 2020" nelle seguenti 55 sedi indipendentemente dal numero di iscritti:</p> <p>Agrigento, Ancona, Bari, Bergamo, Bologna, Brescia, Cagliari, Caltanissetta, Caserta, Castelvetro, Catania, Catanzaro, Cosenza, Cuneo, Firenze, Foggia, Genova, Grosseto, Ischia, L'Aquila, Latina, Lecce, Matera, Messina, Milano, Modena, Napoli, Novara, Nuoro, Padova, Palermo, Parma, Perugia, Pescara, Piacenza, Pisa, Potenza, Reggio Calabria, Roma, Salerno, Sassari, Siracusa, Taranto, Torino, Trapani, Trento, Treviso, Trieste, Udine, Venezia, Verona, Vibo Valentia, Vicenza, Viterbo e Vittoria/Ragusa.</p> <p>"Ultima Sessione utile per i corsi a. a. 2019/2020 di Novembre/Dicembre 2020" nelle seguenti 38 sedi indipendentemente dal numero di iscritti:</p> <p>Agrigento, Ancona, Bari, Bologna, Brescia, Cagliari, Caltanissetta, Castelvetro, Cosenza, Cuneo, Firenze, Foggia, Frosinone, Genova, Catania, Lecce, Matera, Messina, Milano, Napoli, Padova, Palermo, Parma, Perugia, Pescara, Pisa, Reggio Calabria, Roma, Salerno, Sassari, Siracusa, Torino, Udine, Venezia, Verona, Vicenza, Viterbo e Vittoria.</p> <p>Sarà possibile l'apertura di ulteriori sedi al raggiungimento del numero minimo previsto di 20 Iscritti.</p>

	<p>N.B. Il calendario degli esami finali verrà inviato con apposita e-mail all'indirizzo che il corsista avrà dichiarato sul modulo d'iscrizione. La segreteria provvederà inoltre, a notificare tramite apposito sms, l'invio di tale calendario.</p>
<p>MODALITA' DI ISCRIZIONE</p>	<p>Gli interessati dovranno inviare, con Raccomandata A/R, Modulo di Iscrizione indirizzata al Direttore dei Corsi, presso uno qualsiasi dei seguenti Uffici:</p> <p>Roma: Ass. Mnemosine, Via Properzio n.6 - 00193 Roma; Padova: Ass. Mnemosine, Via Andrea Costa n. 19 - 35124 Padova; Milano: Ass. Mnemosine, Piazza Firenze n. 14 – 20154 Milano; Bologna: Ass. Mnemosine, Viale della Repubblica, 3/A - 40127 Bologna; Firenze: Ass. Mnemosine, Piazza Baldinucci, 2/R - 50129 Firenze; Santa Margherita di Belice (AG): Ass. Mnemosine, Largo Monfalcone 15 – 92018 Santa Margherita di Belice (AG).</p> <p>Al Modulo Iscrizione, compilato in tutte le sue parti e debitamente firmato, dovranno essere allegati:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1)Copia del Versamento; 2)Copia titolo di studio o Autocertificazione Titolo di studio (presente sul modulo d'iscrizione); 3)Copia della carta d' identità firmata dal corsista.
<p>MODALITÀ DI PAGAMENTO</p>	<p>Il versamento di Euro 413,00 (369 + 44 per diritti segreteria) effettuato direttamente dal corsista in un'unica soluzione o, in caso di dilazione del pagamento, pagando la Prima rata di Euro 200,00:</p> <p>a)Se i versamenti verranno effettuati tramite Bonifico Bancario o Bonifico Postale utilizzare le seguenti coordinate Bancarie: Banca Intesa Sanpaolo - IBAN: IT81V0306983140100000002711 - Bic code: BCITITMM . Entrambi intestati a " Mnemosine" con causale "Iscrizione Corso- Cod. Fiscale.....";</p> <p>b) Se i versamenti verranno effettuati con Carta di Credito seguire le indicazioni riportate nel sito ufficiale www.formazionedocenti.it.</p> <p>c) I Docenti a tempo indeterminato in sostituzione della ricevuta del versamento potranno inviare in allegato al modulo di iscrizione il Buono generato da Carta Docente di importo pari al costo del corso.</p> <p>Il Corsista si impegna a versare la Seconda rata di Euro 113,00 entro il 28 Marzo 2020 e la Terza rata di Euro 100,00 entro il 02 Maggio 2020 (specificando sempre nella causale il numero di rata di riferimento ed utilizzando le medesime coordinate bancarie o postali sopra riportate).</p> <p>Per l'iscrizione e l'ammissione all'esame finale è previsto in aggiunta ai costi sopra indicati il pagamento di un MAV di Euro 76,00 (Tassa iscrizione all'Università e bollo virtuale). Tale MAV verrà inviato alla casella di posta elettronica del Corsista dalla segreteria di Mnemosine. Il Corsista dovrà effettuare il pagamento del MAV entro e non oltre 15 giorni dalla ricezione e allegare la relativa ricevuta in piattaforma telematica tramite la propria area riservata, seguendo le istruzioni riportate alla voce situazione pagamenti, pena la non convalida dell'iscrizione e la non ammissione all'esame finale.</p> <p>Il certificato d' iscrizione al corso potrà essere rilasciato solo ed esclusivamente dopo il pagamento del MAV.</p>

	<p>ATTENZIONE: Una volta effettuato il versamento inviare copia definitiva tramite la propria area riservata in piattaforma telematica, seguendo le istruzioni riportate alla voce "Situazione Pagamenti" presente nel menu a sinistra. In caso di bonifico, assicurarsi che sia presente il numero di C.R.O. Definitivo o l'Identificativo Definitivo.</p>
CONDIZIONI	<p>All'atto dell'iscrizione il corsista indicherà la sede dove presumibilmente vorrà sostenere l'esame finale che potrà modificare anche successivamente.</p> <p>Nel caso in cui l'Università durante l'Anno Accademico 2019-2020 dovesse decidere di abbassare il costo dei Corsi, si procederà ad adeguare ed applicare il nuovo importo anche per i docenti iscritti secondo il presente Bando rinunciando ad eventuali agevolazioni usufruite.</p>
TERMINE DI ISCRIZIONE	<p>Contattare il Dr. Leonardo Chiarello cell. 3299733115 (anche WhatsApp) email: leonardochiarello@hotmail.com sito www.leonardochiarello.com</p> <p>N.B.</p> <p>Dovrai inviare prima della raccomandata a/r il modulo di domanda compilato e firmato tramite email a leonardochiarello@hotmail.com o tramite WhatsApp al 3299733115</p> <p>Con l'inserimento del codice SI92 viene garantita assistenza durante l'iter dal lunedì al sabato, e anche consulenza sindacale alla professione docente, pre e post iscrizione. Tale iniziativa non è cumulabile con altre promozioni.</p>
INFO	