

## Vers. 07/19-II

					S	I	9	2
--	--	--	--	--	---	---	---	---

Codice Riservato

Il/la sottoscritto/a																															
		COGNOME				NOME																									
Nato/a a																															
		COMUNE DI NASCITA				PROV.		STATO																							
il				<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																											
DATA DI NASCITA		SESSO M/F		CODICE FISCALE								CITTADINANZA																			
residente a																															
		CITTA'				PROV		CAP		INDIRIZZO																					
CELLULARE *obbligatorio		TELEFONO				FAX		E-MAIL *obbligatoria																							
<i>(recauto al quale il corsista desidera vengano inviate eventuali comunicazioni riguardanti l'Università – da compilare solo se diverso da sopra)</i>																															
CITTA'		PROV.		CAP						INDIRIZZO																					

l'iscrizione per l'a.a. 2019/2020 al  
Corso di Perfezionamento Annuale Post-Laurea di 1500 ore e 60 CFU in:

☐ Infanzia  
Codice PLVRDI19

☐ Primaria  
Codice PLVRDP19

☐ Secondaria  
Codice PLVRDS19

<input type="checkbox"/> Agrigento	<input type="checkbox"/> Ancona	<input type="checkbox"/> Bari	<input type="checkbox"/> Bergamo	<input type="checkbox"/> Bologna	<input type="checkbox"/> Brescia	<input type="checkbox"/> Cagliari
<input type="checkbox"/> Caltanissetta	<input type="checkbox"/> Caserta	<input type="checkbox"/> Castelvetro (TP)	<input type="checkbox"/> Catania	<input type="checkbox"/> Catanzaro	<input type="checkbox"/> Cosenza	<input type="checkbox"/> Cuneo
<input type="checkbox"/> Firenze	<input type="checkbox"/> Foggia	<input type="checkbox"/> Genova	<input type="checkbox"/> Grosseto	<input type="checkbox"/> Ischia	<input type="checkbox"/> L'Aquila	<input type="checkbox"/> Latina
<input type="checkbox"/> Lecce	<input type="checkbox"/> Matera	<input type="checkbox"/> Messina	<input type="checkbox"/> Milano	<input type="checkbox"/> Modena	<input type="checkbox"/> Napoli	<input type="checkbox"/> Novara
<input type="checkbox"/> Nuoro	<input type="checkbox"/> Padova	<input type="checkbox"/> Palermo	<input type="checkbox"/> Parma	<input type="checkbox"/> Perugia	<input type="checkbox"/> Pescara	<input type="checkbox"/> Piacenza
<input type="checkbox"/> Pisa	<input type="checkbox"/> Potenza	<input type="checkbox"/> Reggio Calabria	<input type="checkbox"/> Roma	<input type="checkbox"/> Salerno	<input type="checkbox"/> Sassari	<input type="checkbox"/> Siracusa
<input type="checkbox"/> Taranto	<input type="checkbox"/> Torino	<input type="checkbox"/> Trapani	<input type="checkbox"/> Trento	<input type="checkbox"/> Treviso	<input type="checkbox"/> Trieste	<input type="checkbox"/> Udine
<input type="checkbox"/> Venezia	<input type="checkbox"/> Verona	<input type="checkbox"/> Vibo Valentia	<input type="checkbox"/> Vicenza	<input type="checkbox"/> Viterbo	<input type="checkbox"/> Vittoria/Ragusa	

**Stato occupazionale:** ☐ Docente precario ☐ Docente a tempo indeterminato o nell'anno di prova per l'A.S. 2019/2020 ☐ Non docente

## 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

**Corsi di Perfezionamento/Formazione Annuali di 1500 ore e 60 CFU**

**Post Laurea**

**ANNO ACCADEMICO 2019/2020 –Seconda Sessione**

<b>CORSI</b>	1) Strategie e metodi di integrazione educativa e didattica per alunni con disagio FAMILIARE e di apprendimento: indirizzo insegnamenti della scuola dell'infanzia; 2) Strategie e metodi di integrazione educativa e didattica per alunni con disagio FAMILIARE e di apprendimento: indirizzo insegnamenti della scuola primaria; 3) Strategie e metodi di integrazione educativa e didattica per alunni con disagio FAMILIARE e di apprendimento: indirizzo insegnamenti della scuola Secondaria.
<b>DESTINATARI</b>	Docenti o aspiranti insegnanti di scuola dell'Infanzia, primaria, secondaria di I e II grado.
<b>FINALITA'</b>	I Corsi di Perfezionamento/Formazione hanno come obiettivo principale: <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Sviluppare specifiche competenze pedagogiche, con particolare attenzione alle metodologie didattiche rivolte alla gestione del processo insegnamento-apprendimento;</li><li>✓ promuovere modelli concettuali e metodologici a supporto dell'uso didattico delle tecnologie multimediali;</li><li>✓ promuovere modelli concettuali e metodologici a supporto dell'uso pedagogico-didattico delle fondamentali metodiche dell'apprendimento collaborativo nell'ambito della normale pratica didattica;</li><li>✓ soddisfare gli obblighi previsti dalla formazione continua della professione docenti ai sensi della direttiva 170/2016.</li></ul>
<b>OBIETTIVI</b>	In ragione di tali scopi, i corsi si propongono di: <ul style="list-style-type: none"><li>✓ 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;</li><li>✓ approfondire le basi concettuali, le modalità procedurali e le implicazioni operative delle tecniche narrative ed autobiografiche;</li><li>✓ Comprendere le problematiche del mondo insegnante-discente;</li></ul>
<b>DURATA</b>	I suddetti <b>Corsi di Perfezionamento/Formazione post Laurea</b> hanno durata <b>annuale</b> e prevedono un impegno didattico complessivo pari a <b>1500 ore</b> corrispondenti a <b>60 crediti</b> formativi.
<b>MODALITÀ</b>	Il Corso è erogato in <b>modalità a distanza</b> su Piattaforma Telematica.
<b>TITOLI DI AMMISSIONE</b>	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.

<p><b>ATTIVITA'</b></p>	<p>Ogni Corso di Perfezionamento/Formazione post Laurea (1500 ore e 60 CFU) è così strutturato:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❑ 7 Moduli con relative prove finali di Modulo;</li> <li>❑ Prova finale Universitaria.</li> </ul> <p>Ciascun Modulo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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;</li> <li>• Prova Finale di Modulo (da compilare ed allegare in piattaforma) alla segreteria del Corso: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Un questionario di apprendimento a risposta multipla;</li> <li>b) Un elaborato finale di Modulo, corrispondente ad un breve saggio</li> </ul> </li> </ul> <p>Prova finale:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Saggio Finale e discussione dinanzi alla commissione.</li> </ul>
<p><b>SEDI ESAMI FINALI</b></p>	<p>Gli esami finali dei Corsi Universitari si svolgeranno nelle sessioni di seguito riportate:</p> <p><b>"Prima Sessione utile di Giugno/Luglio 2020"</b> 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><b>"Seconda Sessione utile di Settembre 2020"</b> 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><b>"Ultima Sessione utile per i corsi a. a. 2019/2020 di Novembre/Dicembre 2020"</b> 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><b>N.B.</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><b>MODALITA' DI ISCRIZIONE</b></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><b>Roma:</b> Ass. Mnemosine, Via Properzio n.6 - 00193 Roma;  <b>Padova:</b> Ass. Mnemosine, Via Andrea Costa n. 19 - 35124 Padova;  <b>Milano:</b> Ass. Mnemosine, Piazza Firenze n. 14 – 20154 Milano;  <b>Bologna:</b> Ass. Mnemosine, Viale della Repubblica, 3/A - 40127 Bologna;  <b>Firenze:</b> Ass. Mnemosine, Piazza Balducci, 2/R - 50129 Firenze;  <b>Santa Margherita di Belice (AG):</b> Ass. Mnemosine, Largo Monfalcone 15 – 92018 Santa Margherita di Belice (AG).</p> <p>Al Modulo d'Iscrizione, compilato in tutte le sue parti e debitamente firmato, dovranno essere allegati:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1)Copia del Versamento;</li> <li>2)Copia titolo di studio o Autocertificazione Titolo di studio (presente sul modulo d'iscrizione);</li> <li>3)Copia della carta d' identità firmata dal corsista.</li> </ol>
<p><b>MODALITÀ DI PAGAMENTO</b></p>	<p>Il versamento di <b>Euro 413,00</b> (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 <b>200,00</b>:</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 <a href="http://www.formazionedocenti.it">www.formazionedocenti.it</a>.</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 <b>Seconda rata di Euro 113,00 entro il 28 Marzo 2020</b> e la <b>Terza rata di Euro 100,00 entro il 02 Maggio 2020</b> (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><b>ATTENZIONE:</b> Una volta effettuato il versamento inviare copia definitiva tramite la</p>

	<p>propria area riservata in piattaforma telematica, seguendo le istruzioni riportate alla voce "Situazione Pagamenti" presente nel menu a sinistra.</p> <p>In caso di bonifico, assicurarsi che sia presente il numero di C.R.O. Definitivo o l'Identificativo Definitivo.</p>
<b>CONDIZIONI</b>	<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>
<b>TERMINE DI ISCRIZIONE</b>	<p>Contattare il Dr. Leonardo Chiarello cell. 3299733115 (anche WhatsApp) email: leonardochiarello@hotmail.com sito www.leonardochiarello.com</p> <p>N.B. 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 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>
<b>INFO</b>	