

SI PREGA DI INDICARE UN INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA @GMAIL.COM (CON MAIL DIVERSE NON È GARANTITO IL CORRETTO FUNZIONAMENTO E SVOLGIMENTO DEL CORSO ONLINE).

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____ M F

Luogo di nascita _____

Nazionalità _____

Via _____ n. _____

Città _____ prov. (____)

CAP _____

Telefono _____

E-MAIL _____

Recapito al quale far pervenire le comunicazioni relative al corso
(se diverso dalla residenza)

Per accedere alla piattaforma è necessario iscriversi autonomamente al modulo scelto. Il sottoscritto dichiara pertanto di avere preso visione di quanto contenuto alla pagina:

http://ditals.unistrasi.it/59/51/Iscrizione_moduli_on-line.htm

FIRMA _____

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
MODULI *ON-LINE* DI
ORIENTAMENTO DITALS**
(indicare titoli e periodi scelti)

Analisi di materiali didattici

dal _____ al _____

Progettazione di materiali didattici

dal _____ al _____

Gestione della classe

dal _____ al _____

Data _____

FIRMA _____

Allegare:

- ✓ fotocopia di un documento di identità.
- ✓ titolo di studio richiesto o dichiarazione sostitutiva di certificazione (per cittadini membri della Comunità Europea)
- ✓ ricevuta del pagamento della tassa di iscrizione.

Al Magnifico Rettore

Università per Stranieri di Siena, Piazza Carlo Rosselli 27/28, 53100 Siena - Italia
Email: segrditals@unistrasi.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

..l.. sottoscritt.. _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 dello stesso D.P.R 445 del 28/12/2000

dichiara

1) di essere nato a _____ il _____

2) di essere residente in _____

3) di essere in possesso del diploma di Scuola Superiore _____,

(specificare)

valido per l'ammissione all'Università nel Paese dove è stato conseguito, rilasciato da _____

(Istituto)

(indirizzo)

(città)

(nazione)

(Tel.)

(fax)

(e-mail)

nell'anno scolastico _____ con la votazione di _____.

(firma del dichiarante)

(data)

..l.. sottoscritt.. _____

autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 "*Codice in materia di protezione dei dati personali*" e successive integrazioni e modifiche.

(firma del dichiarante)

(data)