



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA

CORSO DI LAUREA IN SCIENZE DELLA FORMAZIONE PRIMARIA

Domanda di iscrizione al *Corso aggiuntivo riguardante l'integrazione scolastica degli alunni in situazione di handicap nella scuola dell'infanzia ed elementare* – A.A. 2010/2011

*Al Magnifico Rettore dell'Università
degli Studi della Basilicata*

__ L __ SOTTOSCRITT __

COGNOME	<input type="text"/>		
NOME	<input type="text"/>		
SESSO (M/F)	<input type="checkbox"/>	CODICE FISCALE	<input type="text"/>
RECAPITO: CITTA'	<input type="text"/>		
PROV.	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
VIA	<input type="text"/>		
TELEFONO	<input type="text"/>		
CELLULARE	<input type="text"/>		
INDIRIZZO E-MAIL	<input type="text"/>		
LAUREATO/A IN SCIENZE DELLA FORMAZIONE PRIMARIA PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI	<input type="text"/>		
OVVERO			
ISCRITTO/A AL CORSO DI LAUREA IN SCIENZE DELLA FORMAZIONE PRIMARIA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA BASILICATA,			
INDIRIZZO	<input type="text"/>	MAIOR	<input type="text"/>

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A, PER L'A.A. 2010/2011, AL CORSO AGGIUNTIVO RIGUARDANTE L'INTEGRAZIONE SCOLASTICA DEGLI ALUNNI IN SITUAZIONE DI HANDICAP NELLA SCUOLA DELL'INFANZIA ED ELEMENTARE.

Preventivamente informato e consapevole delle sanzioni penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, per falsità degli atti e delle dichiarazioni mendaci,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- DI ESSERE IN POSSESSO DELLA LAUREA IN SCIENZE DELLA FORMAZIONE PRIMARIA – INDIRIZZO _____, CONSEGUITA PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI _____, IN DATA _____, CON VOTAZIONE _____;

OVVERO

- DI ESSERE ISCRITTO/A PER L'A.A. _____ AL _____ ANNO DEL CORSO DI LAUREA IN SCIENZE DELLA FORMAZIONE PRIMARIA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA BASILICATA, DI AVER SUPERATO I SEGUENTI ESAMI E DI AVER CONSEGUITO I SEGUENTI CREDITI RELATIVI ALLE ATTIVITA' DI TIROCINIO:

INSEGNAMENTO	VOTO	DATA
• PSICOLOGIA GENERALE		
• PSICOLOGIA DELLO SVILUPPO		
• PEDAGOGIA GENERALE		
• PEDAGOGIA SOCIALE		
• DIDATTICA GENERALE		
• PEDAGOGIA SPECIALE		
• TEORIE E METODI DI PROGRAMMAZIONE E VALUTAZIONE SCOLASTICA		
TIROCINIO	N. CREDITI	N. ORE

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- ATTESTAZIONE DEL PAGAMENTO DI € 600,00, QUALE 1^ RATA DELLA TASSA DI ISCRIZIONE;
- ATTESTAZIONE DEL PAGAMENTO DI € 80,00, QUALE CONTRIBUTO PER LE ATTIVITA' DI TIROCINIO ED IL RILASCIO DEL RELATIVO LIBRETTO-DIARIO.

Matera, _____

Firma dello studente

VISTO PER LA SOTTOSCRIZIONE DELL'ISTANZA

L'operatore addetto

N.B. Ove la sottoscrizione dell'istanza non sia apposta in presenza del dipendente addetto, l'istanza medesima deve essere presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 del DLgs. n. 445/2000). I dati personali contenuti nel presente modulo sono raccolti e trattati esclusivamente per finalità istituzionali (vedi legge n. 675/96).