



Imposta di bollo di € 16,00

A mezzo bonifico bancario

**Al Magnifico Rettore
Università degli Studi
eCAMPUS**

La/Il sottoscritta/o

[illegible]

Nome: |

chiede di essere iscritta/o per l'a.a. 2025/2026 al Corso di Perfezionamento in

DSA E BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI: VERSO UNA DIDATTICA INCLUSIVA

Il sottoscritto, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

a) di essere a conoscenza delle norme e dei termini previsti dal bando e di accettarne senza riserva tutte le condizioni

b) di essere nata/o il | | | | | | | |

a

[illegible]

c) di avere il seguente codice fiscale |

d) di essere residente in _____

[illegible]

n. | | c.a.p. | |

e) di essere domiciliato a | | | || | | | | | | | | | | | | | | | |

[illegible]

via |

n. | | | c.a.p. | | | |

tel. | | | | | | | | | | cellulare | | | | | | | | | |

e-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(obbligatoria - la mancanza è causa di immediato rigetto della domanda)

f) di avere la cittadinanza |

g) che la presente fotografia riproduce le sembianze della propria persona

h) di essere in possesso del **DIPLOMA DI LAUREA** (secondo l'ordinamento antecedente al

[illegible]

Classe di laurea |

Facoltà

Università di _____

conseguito in data |_|_|_|_|_|_|_|_| voto |_|_|_|_|/110 ☐ lode

Anno di prima immatricolazione nel sistema universitario | _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_

i) di essere in possesso di **LAUREA TRIENNALE e/o LAUREA MAGISTRALE** in:

Classe di laurea |

[illegible]

Università di

conseguito in data | | | | | | | | voto | | | | /110 ☐ lode

Anno di prima immatricolazione nel sistema universitario | | | | | | | | |

l) di essere in possesso del **DIPLOMA di ISTRUZIONE SECONDARIA** in:

conseguito nell'anno scolastico | | | | | | | | |

in data | | | | | | | | voto | | | | / | | |

presso l'Istituto |

in _____ prov. _____

via |

n. | | | c.a.p. | | | | |

m) di non essere contemporaneamente iscritto ad altro corso dell'Università o di altro Ateneo o Istituto di Istruzione Superiore, italiano o estero

n) di essere a conoscenza che la contemporanea iscrizione a più corsi comporta la decadenza dell'iscrizione successiva alla prima

o) di essere a conoscenza che l'Università verificherà la veridicità di quanto da me dichiarato

p) di essere a conoscenza che, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni falsi, decadrà automaticamente dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 T.U.)

La/Il sottoscritta/o allega alla presente domanda:

- ☐ fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
- ☐ fotocopia del codice fiscale;
- ☐ foto formato tessera;
- ☐ copia dell'avvenuto pagamento dell'intera retta o della prima rata a mezzo bonifico, su

IBAN: IT 91 X 08430 51600 000000163268

(Beneficiario: Università Telematica eCampus)

(indicare nella causale del bonifico il proprio cognome e nome, codice fiscale e Codice Master ECP26)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 2016/679

Con la presente informativa si comunicano allo studente le finalità e le modalità del trattamento dei dati personali richiesti, le garanzie di tutela dei dati ed i diritti dell'interessato di cui all' art. 13 del Regolamento EU 2016/679.

Titolare del trattamento dei dati è l'Università eCampus con sede in via Isimbardi n. 10, 22060 Novedrate (CO), Italia, P. Iva/CF. 90027520130, contattabile all'indirizzo privacy@uniecampus.it.

al trattamento dei propri dati personali forniti secondo le modalità e nei limiti di cui Regolamento Europeo 2016/679 ed al D.lgs 193/2003 e successive modifiche

Firma _____
(nome e cognome)

- È obbligatorio compilare il campo I) - “dati diploma di istruzione secondaria” anche se in possesso del diploma di laurea.

La documentazione richiesta per l'iscrizione al master potrà essere anticipata a mezzo e-mail all'indirizzo segreteria@orientacampus.it e successivamente inviata a mezzo raccomandata all'indirizzo: **ORIENTA CAMPUS - PIAZZA FEDERICO PEDROCCHI 4-5, 00127 ROMA**