



**Al Magnifico Rettore
Università degli Studi
eCAMPUS**

g) che la fotografia allegata riproduce le sembianze della propria persona;

h) di essere in possesso della seguente Laurea:

☐ *Laurea Vecchio Ord.* ☐ *Laurea 1° Livello* ☐ *Laurea 2° Livello* ☐ *Laurea a Ciclo Unico*

Classe di laurea | | | | |

Laurea in

Università

della Città di | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

[illegible]

Data di conseguimento | | | | | | | | | | *Votazione* | | | | /110 ☐ lode

i) di essere in possesso del Diploma di Maturità in

[illegible]

Istituto ☐ Statale ☐ Leq. Ric. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Città _____ Prov. _____

[illegible]

<i>Data di conseguimento</i>									<i>Votazione</i>				/			
------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	------------------	--	--	--	---	--	--	--

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

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

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

m) 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 00000 0163268

(Beneficiario: UNIVERSITA' E-CAMPUS)

(indicare nella causale del bonifico il proprio cognome e nome, codice fiscale e codice MA19)

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'ordinamento didattico del Master, come di seguito riportato:

INSEGNAMENTO	SSD	CFU
STORIA MEDIOEVALE 1	M-STO/01	6
FILOSOFIA TEORETICA 1	M-FIL/01	6

Il/la sottoscritto/a dopo aver preso visione dell'ordinamento didattico generale, comunica la seguente selezione di insegnamenti a scelta, **per un totale di 47 CFU**, per la definizione del proprio ordinamento didattico:

INSEGNAMENTI A SCELTA TRA:		SSD	CFU
<input type="checkbox"/>	STORIA MEDIOEVALE 2	M-STO/01	6
<input type="checkbox"/>	FILOSOFIA TEORETICA 2	M-FIL/01	6
<input type="checkbox"/>	STORIA MODERNA1	M-STO/02	12
<input type="checkbox"/>	STORIA MODERNA 2	M-STO/02	6
<input type="checkbox"/>	STORIA GRECA 1	L-ANT/02	12
<input type="checkbox"/>	STORIA GRECA 2	L-ANT/02	6
<input type="checkbox"/>	FILOSOFIA MORALE 1	M-FIL/03	12
<input type="checkbox"/>	FILOSOFIA MORALE 2	M-FIL/03	6
<input type="checkbox"/>	STORIA DELLA FILOSOFIA 1	M-FIL/06	12
<input type="checkbox"/>	STORIA DELLA FILOSOFIA 2	M-FIL/06	6
<input type="checkbox"/>	FILOSOFIA DEL LINGUAGGIO 1	M-FIL/05	12
<input type="checkbox"/>	FILOSOFIA DEL LINGUAGGIO 2	M-FIL/05	6
<input type="checkbox"/>	PRATICHE DIDATTICHE PER LA SCUOLA 1	M-PED/03	17
<input type="checkbox"/>	PRATICHE DIDATTICHE PER LA SCUOLA 2	M-PED/03	11
<input type="checkbox"/>	PRATICHE DIDATTICHE PER LA SCUOLA 3	M-PED/03	5
	PROVA FINALE		1

(Si specifica che l'insieme degli insegnamenti scelti in tabella deve totalizzare 47 CFU, pena la sospensione dell'immatricolazione).

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.

Le finalità del trattamento dei dati raccolti dall'UNIVERSITA' DEGLI STUDI ECAMPUS e da ORIENTA CAMPUS sono funzionali alle attività didattiche ed amministrative: immatricolazioni, iscrizioni, accessi alla piattaforma digitale per la didattica, tracciamento automatico dei percorsi formativi, curriculum elettronico, verbali di esami, pagamenti, comunicazioni. Il trattamento dei dati è effettuato mediante strumenti elettronici, cartacei e telematici e, comunque sia effettuato, l'UNIVERSITA' DEGLI STUDI ECAMPUS ed ORIENTA CAMPUS garantiscono le misure minime di protezione. L'Università e Orienta Campus possono comunicare i dati ad altri soggetti privati o pubblici per l'espletamento delle procedure amministrative, didattiche e di ricerca in ambito nazionale e comunitario. L'interessato ha il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati ovvero il diritto di opporsi in tutto o in parte al trattamento dei dati facendone richiesta scritta al Titolare.

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.

La/Il sottoscritta/o

DICHIARA

accettare il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 e 14 del di Regolamento Europeo 2016/679 e dell'art 13 del D.lgs 193/2003 e successive modifiche

AUTORIZZA

l'invio di comunicazioni ai propri recapiti sopra indicati relativi ad informazioni in merito ai/al percorsi/ o didattici/o ai quali si è iscritti ed al rapporto di tipo giuridico-amministrativo con la società.

ACCONSENTE

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.

Data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
formato (ggmmaaaa)

Firma _____
(nome e cognome)

- N.B. - Per sostenere gli esami di profitto lo studente dovrà essere in regola con il pagamento delle tasse;**
- È obbligatorio compilare tutte le sezioni riportate nella domanda di iscrizione.
- 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 mondoscuola@orientacampus.it e successivamente inviata a mezzo raccomandata all'indirizzo: ORIENTA CAMPUS - PIAZZA FEDERICO PEDROCCHI 4-5, 00127 ROM