

BONUS 500 EURO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

al Corso di orientamento DITALS di I livello

che si terrà presso la Cooperativa Apriti Sesamo di Roma

nel periodo 22 ottobre - 13 novembre 2016

e all'ESAME DITALS I LIVELLO

(come da Convenzione fra l'Università per Stranieri di Siena e la Cooperativa Apriti Sesamo di Roma)

Corso di orientamento DITALS di I livello, esame DITALS di I livello per il profilo "Insegnamento dell'italiano a bambini" o "Insegnamento dell'italiano a adolescenti"

RIVOLTO AI DOCENTI DELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE STATALI

(Cfr. art. 2 DPCM *Carta del Docente* del 23.09.2015)

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ M F

Nazionalità _____ Indirizzo: Via _____ n. _____

Città _____ prov. (_____) CAP _____

Telefono _____ E-MAIL _____

Il/La sottoscritto/a _____

chiede di frequentare il Corso di orientamento DITALS di I livello presso la sede della Cooperativa Apriti Sesamo di Roma che si svolgerà nel periodo in data 22 ottobre- 13 novembre 2016

per uno dei seguenti profili di apprendenti:

"Insegnamento dell'italiano a bambini"

"Insegnamento dell'italiano a adolescenti"

Chiede inoltre di sostenere l'esame DITALS di I livello in una delle seguenti sessioni:

18 novembre 2016

21 aprile 2017

17 novembre 2017

per uno dei seguenti profili di apprendenti:

"Insegnamento dell'italiano a bambini"

"Insegnamento dell'italiano a adolescenti"

Data _____

FIRMA _____

Allegare:

fotocopia di un documento di identità, 1 marca da bollo da € 16,00, titolo di studio richiesto o dichiarazione sostitutiva di certificazione (per cittadini membri della Comunità Europea), ricevuta del pagamento della tassa di iscrizione di Euro 500,00.

Al Magnifico Rettore
dell'Università per Stranieri di
S I E N A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

..I.. 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 _____.

4) di essere in possesso dei requisiti richiesti all'interno dell'art. 2 del DPCM *Carta del Docente* del 23 settembre 2015.

(data)

(firma del dichiarante)

..I... sottoscritt... _____ si impegna
a procedere con l'iscrizione all'esame DITALS di I livello nei tempi previsti, vale a dire 40 giorni
prima della data dell'esame DITALS scelto inviando il modulo di iscrizione all'esame DITALS alla
segreteria DITALS dell'Università per Stranieri di Siena.

(data)

(firma del dichiarante)

..I.. 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.

(data)

(firma del dichiarante)