

Allega

- Copia di un valido documento di riconoscimento;
- Copia del Titolo di Studio o autocertificazione (riportata nella parte sottostante) del Titolo di Studio che consente l'accesso al Corso richiesto;
- Ricevuta versamento Unica Soluzione oppure Prima rata

Accetta le seguenti condizioni

- 1) Rinuncia del richiedente: in caso di eventuale rinuncia del richiedente la somma versata non verrà restituita;
- 2) Sospensione dell'iscrizione: in nessun caso è previsto "congelare" l'iscrizione eccezion fatta per la partecipazione al corso FIT, TFA o PAS a.a. 2019/2020 erogati da Università Italiane. In tal caso l'iscrizione e la frequenza del corso potrà essere posticipata solo all'a.a. 2020/2021;
- 3) Le condizioni previste dal Bando di Partecipazione e dal Regolamento Associazione Mnemosine e Mnemosine S.R.L. a.a. 2019-2020 di cui dichiara di averne preso visione;
- 4) Non sarà possibile rilasciare apposita documentazione ai sensi dell'art. 3 comma 5 del D.M. n. 616 del 10/08/2017;
- 5) Autorizza l'Associazione Mnemosine e Mnemosine S.R.L. all'importazione dei propri dati nel sistema informatico dell'Università per Stranieri "Dante Alighieri" Reggio di Calabria, solo ai fini previsti per l'espletamento del corso;
- 6) Foro competente: ogni controversia, che dovesse insorgere fra le parti in ordine alla interpretazione, applicazione e/o esecuzione del presente contratto, sarà demandata al Foro di Sciacca.

Luogo e data

Firma

Per espressa accettazione ai sensi degli articoli 1341 co. II e 1342 co. II del Codice Civile, si approvano le seguenti clausole: **1.** Rinuncia del richiedente. **2.** Sospensione dell'iscrizione. **3.** Condizioni previste dal Bando di Partecipazione e Regolamento Associazione Mnemosine e Mnemosine S.R.L a.a. 2019-2020. **4.** Non sarà possibile rilasciare apposita documentazione ai sensi dell'art. 3 comma 5 del D.M. n. 616 del 10/08/2017. **5.** Autorizza l'Associazione Mnemosine e Mnemosine S.R.L. **6.** Foro competente.

Luogo e data

Firma

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO

l sottoscritt

ai sensi del **D.P.R. 445**, 28 dicembre 2000 ed eventuali successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (a norma dell'art. 76 del D.P.R. richiamato, il quale prevede in tali casi ulteriormente la decadenza dei benefici conseguiti), sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) di essere in possesso del seguente titolo di studio che consente l'accesso al prescritto corso:

Titolo di Studio	Diploma di Scuola Secondaria Superiore				
In:					
Conseguito nell'a.s.		in data		con voto	
Presso l'istituto					
Città		Nazione			

- 2) che le generalità indicate, i dati forniti, la documentazione allegata e la firma sono autentiche;
3) di non essere iscritto ad altri corsi Universitari per il medesimo Anno Accademico;

Luogo e data

Firma

RICHIEDI GRATUITAMENTE IL TUO OMAGGIO DI BENVENUTO

Iscrizione e partecipazione ad uno dei seguenti corsi Gratuiti della durata di 20 ore*:

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> BES - Bisogni Educativi Speciali | <input type="checkbox"/> L'apprendimento cooperativo | <input type="checkbox"/> DSA - Disturbi Specifici dell'Apprendimento | <input type="checkbox"/> Sport e disabilità |
| <input type="checkbox"/> Società ed emigrazione | <input type="checkbox"/> Intercultura ed educazione | <input type="checkbox"/> E-Learning | <input type="checkbox"/> La lettura |
| <input type="checkbox"/> Orientamento scolastico e professionale | <input type="checkbox"/> Estetica e comunicazione | <input type="checkbox"/> Didattica speciale | <input type="checkbox"/> ADHD |
| <input type="checkbox"/> Corsi di Inglese primo livello | <input type="checkbox"/> Corsi di Inglese secondo livello | <input type="checkbox"/> La LIM nella didattica | <input type="checkbox"/> I Tablet e le nuove tecnologie nella didattica |

* L'Attestazione di Partecipazione per il corso gratuito di cui sopra verrà rilasciata al termine dell'anno scolastico previa richiesta.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____, acconsente, con riferimento ai dati personali sopra forniti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei propri dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa presa in visione nei siti web <https://www.formazionedocenti.it/InformativaTrattamentoDatiPersonali> e <https://mnemosinesrl.it/informativatreatmentodati personali/> redatte ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, nei quali sono contenuti: a) Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati personali; b) Finalità del trattamento dei dati; c) Modalità del trattamento dei dati personali; d) Base giuridica del trattamento; e) Conservazione dei dati; f) Comunicazione dei dati; g) Profilazione e diffusione dei dati; h) Conferimento dei dati e rifiuto; Trasferimento dei dati all'estero; l) Titolare del trattamento; m) Diritti dell'interessato; n) Diritto di opposizione..

Letto, confermato e sottoscritto,

Luogo e data

Firma del dichiarante

Scheda Sintetica

Corso di Perfezionamento/Formazione Annuale di 500 ore e 20 CFU
"L'uso didattico dei Tablets"
ANNO ACCADEMICO 2019/2020 – Seconda Sessione

TITOLO CONSEGUITO	Corso di Perfezionamento/Formazione Annuale di 500 ore e 20 crediti formativi "L'uso didattico dei Tablets" a.a. 2019/2020
DESTINATARI	Docenti o aspiranti insegnanti di scuola dell'Infanzia, primaria, secondaria di I grado (scuola media) e secondaria di II grado (Scuola Superiore).
FINALITA'	Il Corso di Perfezionamento/Formazione ha come obiettivo principale: <ul style="list-style-type: none">✓ sviluppare specifiche competenze sull'utilizzo e le applicazioni dei Tablets;✓ approfondire gli aspetti teorici, pedagogici e comunicativi coinvolti nell'utilizzo dei Tablets;✓ promuovere l'uso di queste tecnologie nell'ambito della normale pratica didattica mostrandone gli effetti positivi;✓ soddisfare gli obblighi previsti dalla formazione continua della professione docenti ai sensi della direttiva 170/2016
OBIETTIVI	In ragione di tali scopi, il corso si propone di: <ul style="list-style-type: none">✓ formare docenti e professionisti della formazione all'uso delle superfici interattive, in modo particolare all'utilizzo dei Tablets, definendo le peculiarità e il valore aggiunto che queste tecnologie determinano nella didattica e nella comunicazione formativa.
DURATA	I Corsi di Perfezionamento/Formazione hanno durata annuale e prevedono un impegno didattico complessivo pari a 500 ore corrispondenti a 20 crediti formativi universitari .
MODALITÀ	Il Corso è erogato in modalità a distanza su Piattaforma Telematica.
TITOLI DI AMMISSIONE	Sono ammessi al Corso di Perfezionamento/Formazione tutti coloro che sono in possesso almeno del Diploma di Scuola Secondaria Superiore o titoli equipollenti con opportuna documentazione che ne comprovi l'equiparazione.
ATTIVITA'	Ogni Corso di Perfezionamento/Formazione (500 ore e 20 CFU) è così strutturato: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 3 Moduli con relative prove finali di Modulo;<input type="checkbox"/> Prova finale Universitaria. Ciascun Modulo:

	<ul style="list-style-type: none"> • 4 Unità Didattiche - ciascuna delle quali è composta da capitoli/lezioni della dispensa FAD, comprendente inoltre un Test intermedio di verifica del livello di apprendimento; • Prova Finale di Modulo (da compilare e allegare in piattaforma) così strutturata: <ul style="list-style-type: none"> a) Un questionario di apprendimento a risposta multipla; b) Un elaborato finale di Modulo, corrispondente ad un breve saggio. <p>Prova finale di Corso Universitario (per gli interessati):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Saggio (di almeno 10 pagine) e discussione dinanzi alla commissione.
<p style="text-align: center;">SEDI ESAMI FINALI</p>	<p>Gli esami finali dei Corsi Universitari si svolgeranno nelle sessioni di seguito riportate:</p> <p>"Prima Sessione utile di Giugno/Luglio 2020" nelle seguenti 35 sedi indipendentemente dal numero di iscritti: Agrigento, Ancona, Bari, Bologna, Brescia, Cagliari, Castelvetro, Catania, Cosenza, Firenze, Foggia, Genova, Grosseto, Latina, Lecce, Matera, Messina, Milano, Napoli, Padova, Palermo, Parma, Perugia, Pescara, Pisa, Potenza, Reggio Calabria, Roma, Sassari, Torino, Trapani, Trento, Treviso, Udine, Verona.</p> <p>"Seconda Sessione utile di Settembre 2020" nelle seguenti 55 sedi indipendentemente dal numero di iscritti:</p> <p>Agrigento, Ancona, Bari, Bergamo, Bologna, Brescia, Cagliari, Caltanissetta, Caserta, Castelvetro, Catania, Catanzaro, Cosenza, Cuneo, Firenze, Foggia, Genova, Grosseto, Ischia, L'Aquila, Latina, Lecce, Matera, Messina, Milano, Modena, Napoli, Novara, Nuoro, Padova, Palermo, Parma, Perugia, Pescara, Piacenza, Pisa, Potenza, Reggio Calabria, Roma, Salerno, Sassari, Siracusa, Taranto, Torino, Trapani, Trento, Treviso, Trieste, Udine, Venezia, Verona, Vibo Valentia, Vicenza, Viterbo e Vittoria/Ragusa.</p> <p>"Ultima Sessione utile per i corsi a. a. 2019/2020 di Novembre/Dicembre 2020" nelle seguenti 38 sedi indipendentemente dal numero di iscritti:</p> <p>Agrigento, Ancona, Bari, Bologna, Brescia, Cagliari, Caltanissetta, Castelvetro, Cosenza, Cuneo, Firenze, Foggia, Frosinone, Genova, Catania, Lecce, Matera, Messina, Milano, Napoli, Padova, Palermo, Parma, Perugia, Pescara, Pisa, Reggio Calabria, Roma, Salerno, Sassari, Siracusa, Torino, Udine, Venezia, Verona, Vicenza, Viterbo e Vittoria.</p> <p>Sarà possibile l'apertura di ulteriori sedi al raggiungimento del numero minimo previsto di 20 Iscritti.</p> <p>N.B. Il calendario degli esami finali verrà inviato con apposita e-mail all'indirizzo che il corsista avrà dichiarato sul modulo d'iscrizione. La segreteria provvederà inoltre, a notificare tramite apposito sms, l'invio di tale calendario.</p>
<p style="text-align: center;">MODALITA' DI ISCRIZIONE</p>	<p>Gli interessati dovranno inviare, con Raccomandata A/R, Modulo di Iscrizione indirizzata al Direttore dei Corsi, presso uno qualsiasi dei seguenti Uffici:</p> <p>Roma: Ass. Mnemosine, Via Properzio n.6 - 00193 Roma;</p> <p>Padova: Ass. Mnemosine, Via Andrea Costa n. 19 - 35124 Padova;</p> <p>Milano: Ass. Mnemosine, Piazza Firenze n. 14 – 20154 Milano;</p> <p>Bologna: Ass. Mnemosine, Viale della Repubblica, 3/A - 40127 Bologna;</p>

	<p>Firenze: Ass. Mnemosine, Piazza Balducci, 2/R - 50129 Firenze;</p> <p>Santa Margherita di Belice (AG): Ass. Mnemosine, Largo Monfalcone 15 – 92018 Santa Margherita di Belice (AG).</p> <p>Al Modulo Iscrizione, compilato in tutte le sue parti e debitamente firmato, dovranno essere allegati:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1)Copia del Versamento; 2)Copia titolo di studio o Autocertificazione Titolo di studio (presente sul modulo d'iscrizione); 3)Copia della carta d' identità firmata dal corsista.
<p>MODALITÀ DI VERSAMENTO</p>	<p>Il versamento di Euro 304,00 (260 + 44 per diritti segreteria) effettuato direttamente dal corsista in un'unica soluzione o, in caso di dilazione del pagamento, pagando la Prima rata di Euro 200,00:</p> <p>a)Se i versamenti verranno effettuati tramite Bonifico Bancario o Bonifico Postale utilizzare le seguenti coordinate Bancarie: Banca Intesa Sanpaolo - IBAN: <i>IT81V030698314010000002711</i> - <i>Bic code: BCITITMM</i>. Entrambi intestati a " Mnemosine" con causale "Iscrizione Corso + Cod. Fiscale.....";</p> <p>b)I Docenti a tempo indeterminato in sostituzione della ricevuta del versamento potranno inviare in allegato al modulo di iscrizione il Buono generato da Carta Docente di importo pari al costo del corso.</p> <p>Il Corsista si impegna a versare la Seconda rata di Euro 104,00 entro il 02 Maggio 2020 (specificando sempre nella causale il numero di rata di riferimento ed utilizzando le medesime coordinate bancarie o postali sopra riportate).</p> <p>Per l'iscrizione e l'ammissione all'esame finale è previsto, in aggiunta ai costi sopra indicati, il pagamento di un MAV di Euro 76,00 (Tassa iscrizione esame all'Università e bollo virtuale). Tale MAV verrà inviato alla casella di posta elettronica del Corsista dalla segreteria di Mnemosine. Il Corsista dovrà effettuare il pagamento del MAV entro e non oltre 15 giorni dalla ricezione e allegare la relativa ricevuta in piattaforma telematica tramite la propria area riservata, seguendo le istruzioni riportate alla voce situazione pagamenti, pena la non convalida dell'iscrizione e la non ammissione all'esame finale.</p> <p>Il certificato d' iscrizione al corso potrà essere rilasciato solo ed esclusivamente dopo il pagamento del MAV.</p> <p>ATTENZIONE: Una volta effettuato il versamento inviare copia definitiva tramite la propria area riservata in piattaforma telematica, seguendo le istruzioni riportate alla voce "Situazione Pagamenti" presente nel menu a sinistra. In caso di bonifico, assicurarsi che sia presente il numero di C.R.O. Definitivo o l'Identificativo Definitivo.</p>
<p>CONDIZIONI</p>	<p>All'atto dell'iscrizione il corsista indicherà la sede dove presumibilmente vorrà sostenere l'esame finale che potrà modificare anche successivamente.</p> <p>Nel caso in cui l'Università durante l'Anno Accademico 2019-2020 dovesse decidere di abbassare il costo dei Corsi, si procederà ad adeguare ed applicare il nuovo importo</p>

	anche per i docenti iscritti secondo il presente Bando rinunciando ad eventuali agevolazioni usufruite.
TERMINE DI ISCRIZIONE	Contattare il Dr. Leonardo Chiarello cell. 3299733115 (anche WhatsApp) email: leonardochiarello@hotmail.com sito www.leonardochiarello.com
INFO	N.B. Dovrai inviare prima della raccomandata a/r il modulo di domanda compilato e firmato tramite email a leonardochiarello@hotmail.com o tramite WhatsApp al 3299733115 Con l'inserimento del codice SI92 viene garantita assistenza durante l'iter dal lunedì al sabato, e anche consulenza sindacale alla professione docente, pre e post iscrizione. Tale iniziativa non è cumulabile con altre promozioni.