|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Al Direttore dell’Accademia di Belle Arti  di Reggio Calabria Domanda di pre- iscrizione per acquisire 24 CFU **in discipline antropo-psico-pedagogiche e in metodologie e tecnologie didattiche**  **A N N O A C C A D E M I C O 2017/2018** | | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Punto 1 - Scelta del percorso |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Insegnamento** | **SSD** | **CFU** | **Indicare la scelta** | | **1** | **Pedagogia e didattica dell’arte** | **ABST59** | **6** |  | | **2** | **Teoria della percezione e psicologia della forma** | **ABST58** | **6** |  | | **3** | **Antropologia culturale** | **ABST55** | **6** |  | | **4** | **Metodologie e tecnologie didattiche** |  | **6** |  | |  | **Totale** |  | **24** |  |  |  | | --- | | **Punto 2 - Dati anagrafici** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | | |  |  |
| Cognome e nome | | | | |  | Data di nascita | | | | | |  |
|  | | | | |  |  | | | | | | |
| Luogo di nascita | | | | |  | provincia | | | | | | |
|  |  |  | | |  |  | | | | | | |
| nazione |  | cittadinanza | | |  | Codice fiscale | | | |  |  | |
|  | | | | |  |  | | | | | | |
| **Punto 3 – Residenza e recapiti** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | | | |
| indirizzo | | | | |  | comune | | | | | | |
|  |  |  | | |  |  | | | |  |  | |
| cap |  | provincia | | |  | Telefono | | | |  | cellulare | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo e-mail | | | | |  |  | | | | | | |
| **Punto 4 – Autocertificazione del possesso del Diploma di Scuola Secondaria Superiore**  Indirizzo |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Comune |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Prov. |\_\_|\_\_|  Telefono |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Cellulare |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| E-mail |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Titolo di studio di Scuola Secondaria Superiore | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | | |
| Conseguito nell’anno scolastico | | | | | | |  | Con votazione di | | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | | |
| Denominazione scuola | | | | | | |  | indirizzo | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
| Città cap provincia | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | **Punto 5 – Autocertificazione del possesso del titolo accademico e/o universitario**  Indirizzo |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Comune |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Prov. |\_\_|\_\_|  Telefono |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Cellulare |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| E-mail |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Titolo posseduto (indicare se Diploma accademico v.o./Laurea/Laurea specialistica/diploma accademico di secondo livello/Laurea magistrale) | | | | | | |  |  | | | | |
|  | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| in | | | | | | |  | Conseguito il (ggmmaa) | | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | | |
| Presso l’università/Accademia di | | | | | | |  | Facoltà / Indirizzo di | | | | |

|  |
| --- |
| **Punto 6 – Autocertificazione iscrizione contemporanea ad altro Ateneo**  Indirizzo |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Comune |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Prov. |\_\_|\_\_|  Telefono |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Cellulare |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| E-mail |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Corso di Laurea o Corso Accademico (indicare se Diploma universitario/Laurea Quinquennale/laurea/diploma di Primo Livello o di secondo livello /Laurea Specialistica)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In presso l’Università / Accademia di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Facoltà di

|  |
| --- |
| **Punto 7 – Costi e modalità di pagamento**  Indirizzo |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Comune |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Prov. |\_\_|\_\_|  Telefono |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Cellulare |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| E-mail |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |

|  |  |
| --- | --- |
| **Contributo** | **Euro** |
| Iscrizione ad un singolo insegnamento 6 CFA (compresa certificazione finale) | 125,00 |
| Iscrizione a tutti corsi per un totale di 24 CFA (compresa certificazione finale) | 500.00 |

|  |
| --- |
| **Punto 8 – Domanda di pre-iscrizione**  Indirizzo |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Comune |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Prov. |\_\_|\_\_|  Telefono |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Cellulare |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| E-mail |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |

Il sottoscritto, i cui dati anagrafici sono riportati al **"Punto 2"** del presente modello,

**DICHIARA**

- di essere interessato ad iscriversi, per il corrente anno accademico, ai corsi di cui al D.M. 616/17 che saranno attivati da questa Accademia.

Ai fini della determinazione del contributo dovuto, da calcolarsi nel rispetto dei parametri e dei limiti di cui all’art. 4, comma 1, del D.M. 10 agosto 2017

**DICHIARA**

- che il proprio ISEE (indicatore situazione economica equivalente) è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- di avvalersi, per tutto quanto riportato nel presente modello, delle disposizioni di cui all’art. 1 e ss. del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e di essere consapevole delle pene stabilite negli artt. 483 e 496 del Codice Penale per le false attestazioni e per le mendaci dichiarazioni;

- di essere consapevole che la presente istanza costituisce una mera manifestazione d’interesse che non vincola l’Accademia all’attivazione dei corsi.

Data \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.S.

La presente domanda deve essere trasmessa via e-mail all’indirizzo [protocollo@accademiabelleaertirc.it](mailto:protocollo@accademiabelleaertirc.it) o consegnata a mano al protocollo entro e non oltre le ore 12,00 del 22 settembre 2017