|  |
| --- |
|  Al Direttore dell’Accademia di Belle Arti  di Reggio CalabriaDomanda 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 o consegnata a mano al protocollo entro e non oltre le ore 12,00 del 22 settembre 2017