


UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI PARTHENOPE
Corsi speciali abilitanti ex lege 143/2004
Richiesta Iscrizione

Il/La sottoscritto/a cognome _____ nome _____

Sesso M F nato a _____ provincia (_____) il _____ residente

a _____ provincia (_____) C.A.P. _____ in

via/piazza _____ n. civ. _____

Tel. _____ E-mail _____ Cod. Fisc. _____

Recapito al quale inviare comunicazioni (se diverso dalla residenza):

presso cognome _____ nome _____

via/piazza _____ n. civ. _____

Città _____ provincia (_____) C.A.P. _____

(Il corsista è tenuto ad informare tempestivamente l'Ateneo di eventuali variazioni. In caso contrario, l'Ateneo declina qualsiasi responsabilità per il mancato recapito di eventuali avvisi)

CHIEDE

 di essere ammesso a partecipare al Corso Speciale abilitante istituito dall'Università degli studi di Napoli Parthenope ai sensi della L.143/04 per la seguente classe di abilitazione/ambito disciplinare:
 _____ di cui al D.R. n. ___ del ___/___/_____.

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nonché della decadenza del beneficio eventualmente conseguito per effetto delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA

1. di non essere iscritto a nessun altro corso speciale di cui alla Legge n.143/2004 attivato presso altre Università;
2. di essere stato dichiarato ammesso ai corsi speciali dall'Ufficio Scolastico Regionale della Campania a seguito di domanda presentata presso il CSA di _____;
3. di aver preso visione del decreto rettorale di attivazione dei corsi speciali abilitanti in oggetto e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni previste dal medesimo.

Allega:

- 1) ricevuta dell'avvenuto pagamento - sul c/c postale n. 20137816 intestato a Università degli Studi di Napoli "Parthenope - della I^ rata di € 900,00 per tasse e contributi(*)
- 2) due fotografie (**identiche**) formato tessera debitamente firmate;
- 3) **fotocopia fronte/retro** di un valido documento di riconoscimento;
- 4) eventuale modulo di richiesta di riconoscimento crediti didattici.

Data ___/___/___

(firma)

Allegare fotocopia di un documento d'identità

(*) (= € 885,38 1° rata tassa di iscrizione ; € 14,62 valore corrispondente all'imposta di bollo assolta in modo virtuale per la domanda di iscrizione). La seconda rata avrà un importo pari a € 900,00 da versare entro il 15.02.2007

La sottoscrizione della suddetta dichiarazione resa da parte dell'interessato in presenza del dipendente addetto alla ricezione non necessita di autentica (legge 15.05.1997 n.°127), ma ad essa segue timbro e firma del funzionario accettante. La sottoscrizione può essere apposta non in presenza del dipendente addetto alla ricezione con la presentazione di fotocopia di valido documento di riconoscimento.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. N. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali": i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Ateneo. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del citato decreto legislativo.