



**Milano:** Ass. Mnemosine, Piazza Firenze n. 14 - 20154 Milano - Tel. 0234593068, Fax 0234532652;  
**Padova:** Ass. Mnemosine, Via Andrea Costa n. 19 - 35124 Padova - Tel. 049680148, Fax 0498675003;  
**Bologna:** Ass. Mnemosine, Viale della Repubblica n. 3/A -40127 Bologna -Tel. 0516335062; fax 0516336563  
**Firenze:** Ass. Mnemosine, Piazza Balducci n. 2/R - 50129 Firenze -Tel. 055485899; fax 0554626203  
**Roma:** Ass. Mnemosine, Via Propertio n. 6 - 00193 Roma - Tel. 0670495308, Fax 0677456950;  
**Santa Margherita di Belice (AG):** Ass. Mnemosine, Largo Monfalcone n.15 -92018 Santa Margherita di Belice (AG) - Tel.: 0925 33231 - Fax: +39 092532946.

					S	I	9	2
--	--	--	--	--	---	---	---	---

Codice Riservato

## Modulo di Iscrizione

Il/la sottoscritto/a																														
		COGNOME				NOME																								
Nato/a a																														
	COMUNE DI NASCITA								PROV.																					
il		▼	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																											
DATA DI NASCITA		SESSO M/F	CODICE FISCALE							CITTADINANZA																				
residente a																														
	CITTA'					PROV	CAP	INDIRIZZO																						
CELLULARE *obbligatorio		TELEFONO					FAX		E-MAIL *obbligatoria																					
<i>(Recapito al quale lo studente desidera vengano inviate le comunicazioni riguardanti l'Università – da compilare solo se diverso da sopra )</i>																														
CITTA'		PROV.	CAP		INDIRIZZO																									

## Chiede

**l'iscrizione al Corso di Preparazione su:**

- ☐ “Come diventare Insegnante della Scuola dell’Infanzia” - **Euro 78,00 (Settantotto/00)\***;
- ☐ “Come diventare Insegnante della Scuola Primaria” - **Euro 78,00 (Settantotto/00)\***;
- ☐ “Come diventare Insegnante della Scuola Secondaria di I e II grado” - **Euro 78,00 (Settantotto/00)\***;
- ☐ “Come diventare Insegnante di Sostegno agli alunni con disabilità” - **Euro 78,00 (Settantotto/00)\***.

## Allega

- Copia di un valido documento di riconoscimento;
- Ricevuta del versamento;
- Copia della Tessera sindacale.

**\*Euro 78,00 (Settantotto/00) per tutti coloro che sono iscritti a qualsiasi sindacato scuole (per i non iscritti il costo del Corso sarà di €96!)**

### **Si Accetta**

1) che la somma versata non verrà restituita in caso di un'eventuale rinuncia del richiedente secondo le vigenti normative.

Luogo e data

Firma

### **AUTOCERTIFICAZIONE**

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ 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**

- 1) di aver preso visione e di accettare le disposizioni amministrative per l'Anno Accademico di iscrizione nonché del Bando di Partecipazione al Corso con le relative note che fanno parte integrante del Bando;
- 2) che le generalità indicate, i dati forniti, la documentazione allegata e la firma sono autentiche.

Luogo e data

Firma

### **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 nel sito web: <http://www.formazionedocenti.it/InformativaTrattamentoDatiPersonali>, redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE)2016/679, nella quale 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; i) 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

**Piano di Studi [Corso di Preparazione](#)  
“Come diventare Insegnante della Scuola dell’Infanzia”**

**Modulo 1.** Psicologia dello sviluppo e dell’apprendimento.

**Modulo 2.** BES.

**Modulo 3.** Le relazioni nel contesto scuola.

**Modulo 4.** I media e la gestione della classe.

**Modulo 5.** Le indicazioni nazionali.

**Modulo 6.** Legislazione e normativa scolastica. I documenti europei.

**Modulo 7.** Identità, funzioni e compiti della scuola dell’infanzia.

**Modulo 8.** Strumenti e metodologie didattiche.

**Piano di Studi [Corso di Preparazione](#)  
“Come diventare Insegnante della Scuola Primaria”**

**[Modulo 1.](#) Psicologia dello sviluppo e dell'apprendimento.**

**[Modulo 2.](#) BES.**

**[Modulo 3.](#) Le relazioni nel contesto scuola.**

**[Modulo 4.](#) I media e la gestione della classe.**

**[Modulo 5.](#) Le indicazioni nazionali.**

**[Modulo 6.](#) Legislazione e normativa scolastica. I documenti europei.**

**[Modulo 7.](#) Strategie educative e didattiche.**

**[Modulo 8.](#) Organizzazione e valutazione.**

**Piano di Studi [Corso di Preparazione](#)  
“Come diventare Insegnante della Scuola Secondaria di I e II grado”**

**[Modulo 1.](#) Psicologia dello sviluppo e dell'apprendimento.**

**[Modulo 2.](#) BES.**

**[Modulo 3.](#) Le relazioni nel contesto scuola.**

**[Modulo 4.](#) I media e la gestione della classe.**

**[Modulo 5.](#) Le indicazioni nazionali.**

**[Modulo 6.](#) Legislazione e normativa scolastica. I documenti europei.**

**[Modulo 7.](#) Metodologie didattiche.**

**[Modulo 8.](#) La valutazione degli alunni con disabilità.**

**Piano di Studi [Corso di Preparazione](#)  
“Come diventare Insegnante di Sostegno agli alunni con disabilità”**

**Modulo 1.** Psicologia dello sviluppo e dell'apprendimento.

**Modulo 2.** BES.

**Modulo 3.** Le relazioni nel contesto scuola.

**Modulo 4.** I media e la gestione della classe.

**Modulo 5.** Le indicazioni nazionali.

**Modulo 6.** Legislazione e normativa scolastica. I documenti europei.

**Modulo 7.** Disabilità e deficit.

**Modulo 8.** Metodologia e tecnologia dell'handicap.

**Modulo 9.** La valutazione degli alunni con disabilità.

# Modalità di Iscrizione

**Corso di Preparazione** su "Come diventare Insegnante della Scuola dell'Infanzia"

**Corso di Preparazione** su "Come diventare Insegnante della Scuola **Primaria**"

**Corso di Preparazione** su "Come diventare Insegnante della Scuola **Secondaria** di **I e II grado**"

**Corso di Preparazione** su "Come diventare Insegnante di **Sostegno** agli alunni con disabilità"

erogati per l'A.A. 2018/2019 dall'Associazione Mnemosine - Mnemosine - Ente Accreditato Ministero Istruzione Università e Ricerca .

Inoltare con Raccomandata A/R ad un qualsiasi indirizzo riportato nella **NOTA 1**:

1) Modulo di Iscrizione al Corso di Preparazione;

2) Ricevuta del Versamento di:

- ✓ **€ 78\*** (Settantotto/00) erogazione del Materiale Didattico erogato INTERAMENTE su Piattaforma Telematica Mnemosine!!!

**\* costo per gli iscritti ad un qualsiasi sindacato scuola (euro € 96 se non iscritti a nessun sindacato scuola!)**

Iscrizioni entro: Contattare il Dr. Leonardo Chiarello - cell. 3299733115 (anche WhasApp) - email: leonardochiarello@hotmail.com

a) Se il versamento verrà effettuato con Bollettino Postale, utilizzare il seguente numero di Conto Corrente: n°65693343;

b) Se il versamento verrà effettuato tramite Bonifico Bancario o Bonifico Postale utilizzare le seguenti coordinate Bancarie: Banca Intesa Sanpaolo - IBAN: IT34B0306983140100000001438 - Bic code – Swift: BCITITMM089.

Entrambi intestati a "Associazione Mnemosine" con causale "Iscrizione Corso di Preparazione";

5) 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;

6) Copia valido documento di Identità;

7) Copia della Tessera sindacale.

Ps: In caso di bonifico, assicurarsi che sia presente il numero di C.R.O. Definitivo.

Non saranno presi in considerazione i Moduli d'iscrizione pervenuti tramite Raccomandata A/R online.

## **NOTA 1: Uffici Regionali**

**Regione Lazio:** Ass. Mnemosine, Via Properzio n.6 - 00193 Roma  
0677456950;

**Regione Veneto:** Ass. Mnemosine, Via Andrea Costa n. 19 - 35124 Padova

**Regione Lombardia:** Ass. Mnemosine, Piazza Firenze n. 14 - 20154 Milano

**Regione Emilia Romagna:** Ass. Mnemosine, Viale della Repubblica 3a - 40127 Bologna (BO)

**Regione Toscana:** Ass. Mnemosine, Piazza Baldinucci n° 2R - 50129 Firenze (FI)

**Regione Sicilia:** Ass. Mnemosine, Largo Monfalcone n.15 – 92018 Santa Margherita di Belice (AG)

Info

Contattare il Dr. Leonardo Chiarello - cell. 3299733115 (anche WhasApp) - email: leonardochiarello@hotmail.com