

Marca da bollo Euro
14,62

Università Degli Studi di Firenze- Facoltà di Scienze della Formazione
Corso di Perfezionamento post lauream a/a 2010-2011.
Decreto n. 56893 (897)

Competenze psicopedagogiche e didattiche per i bisogni educativi speciali e
le disabilità.

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Firenze.

..l.. sottoscritt.. (1) _____

nato/a a _____ (Provincia) _____ il _____

e residente in _____ via _____ CAP _____

chiede di essere ammesso/a al Corso di Perfezionamento post lauream
Competenze psicopedagogiche e didattiche per i bisogni educativi speciali e le disabilità per l'a.a. 2010-11,
istituito presso il Dipartimento di Scienze dell' Educazione e dei Processi Culturali e Formativi
dell'Università di Firenze.

a tal fine dichiaro:

- di aver conseguita la laurea in (2) _____

Dichiara, inoltre, di aver preso visione delle condizioni necessarie sia per l'iscrizione sia per gli
adempimenti didattici in presenza e a distanza, necessari al conseguimento dell'attestato di
partecipazione al Corso e di accettarle senza riserve. Allego pertanto la ricevuta di C.C.P. attestante il
pagamento della tassa di iscrizione al Corso di euro 450 secondo le modalità d'iscrizione indicate.

Per qualsiasi eventuale comunicazione, eleggo a mio domicilio il seguente indirizzo:
(Scrivere in stampatello)

Via _____

CAP _____ Località _____

Tel. _____ cell. _____

e-mail _____

Informativa ai sensi dell'articolo 10 della legge 675/96.

La legge 31 dicembre 1996, n. 675 prevede che chiunque fornisca dati riferiti a se stesso riceva una serie di
informazioni sul loro trattamento e che sia messo in condizione di manifestare il proprio consenso. Firmando
qui sotto do il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Università di Firenze, per ricevere
le comunicazioni relative al corso di perfezionamento.

Data

Firma

- 1) **Riportare prima il cognome e poi il nome. Per le coniugate riportare il cognome da nubile.**
- 2) **Allegare copia autenticata del titolo o autocertificazione**

Segreteria del Corso: Sabina Falconi Facoltà di Scienze della Formazione, Via Laura 48,
cell 3287215714

50123 FIRENZE

e-mail: sfalconi@unifi.it; perfezionamento.disabilita@unifi.it