



**DOMANDA DI ISCRIZIONE
CORSO INTENSIVO ANNUALE PER LA QUALIFICA DI EDUCATORE
PROFESSIONALE SOCIO-PEDAGOGICO (60 CFU)**

(Legge n. 205 del 27 dicembre 2017, comma 597)

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi Guglielmo Marconi
Via Plinio, 44
00193 Roma

Il/La sottoscritto/a nato/a a

il Codice Fiscale.....

Residente in.....

Via.....n°..... Cap.....

e- mail..... tel.

DICHIARA

1. di essere in possesso alla data di entrata in vigore della L. 205/2017 (1° gennaio 2018), di almeno uno dei seguenti requisiti (barrare il punto elenco ed allegare la relativa documentazione):

- inquadramento nei ruoli delle amministrazioni pubbliche a seguito del superamento di un pubblico concorso relativo al profilo di educatore
- svolgimento dell'attività di educatore per non meno di tre anni, anche non continuativi, da dimostrare mediante dichiarazione del datore di lavoro ovvero autocertificazione dell'interessato ai sensi del testo unico di cui al decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445;
- diploma rilasciato entro l'anno scolastico 2001/2002 da un istituto magistrale o da una scuola magistrale.

2. di NON essere già iscritto ad altro corso di studi presso questa o altra Università italiana o straniera, come disposto dall'art. 142 del Testo Unico approvato con R.D. n. 1592/1933 che sancisce il principio della "incompatibilità della doppia iscrizione".

3. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Diploma di istruzione secondaria in.....
conseguito pressoa.s. /.....
- Laurea triennale/Diploma universitario in.....
conseguito presso l'Università..... a.a. /.....
- Laurea magistrale/Laurea vecchio ordinamento in.....
Conseguito presso l'Università..... a.a. /.....



**DOMANDA DI ISCRIZIONE
CORSO INTENSIVO ANNUALE PER LA QUALIFICA DI EDUCATORE
PROFESSIONALE SOCIO-PEDAGOGICO (60 CFU)**

(Legge n. 205 del 27 dicembre 2017, comma 597)

4. di aver preso visione dell'informativa sulla tutela della Privacy pubblicata sul sito internet di Ateneo ([vedi informativa](#)) e di concedere il consenso al trattamento dei dati

ALLEGA (allegati obbligatori)

- documentazione attestante il possesso dei requisiti previsti per la partecipazione al corso (dichiarazione sostitutiva di certificazione, oppure certificazione rilasciata dal datore di lavoro che attesti lo svolgimento dell'attività di educatore, oppure dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)
- copia del titolo di studio (oppure dichiarazione sostitutiva di certificazione)
- fotocopia di un documento d'identità in corso di validità (fronte retro) firmata
- fotocopia codice fiscale firmata
- 1 foto formato tessera
- copia versamento della prima rata del contributo di iscrizione

Solo se in possesso di esami universitari coerenti per contenuti e crediti formativi al percorso didattico (**barrare la casella**)

Richiesta di valutazione CFU per carriera universitaria pregressa

5. Il sottoscritto prende inoltre atto che le tasse universitarie non sono rimborsabili a norma dell'art.27 del R.D. 4/6/1938 n°1269.

Il/La sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che decade dagli eventuali benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000 s.m.i.); dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione Universitaria procederà ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese (art.71 DPR 445/2000 s.m.i.).

Luogo e Data _____

Firma per esteso
