eCAMPUS UNIVERSITÀ

Imposta di bollo di € 16,00
da versare a mezzo bonifico

MATRICOLA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Riservato alla Segreteria

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi
eCAMPUS

Oggetto: Domanda di iscrizione al Master di I livello in "PEDAGOGIA DELLA CAPACITAZIONE: POLICY INTEGRATE PER UNA SCUOLA CHE PROMUOVE LA SALUTE" a.a. 2024/2025 - ECM10

La/Il sottoscritta/o

Cognome: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

f) di avere la cittadinanza |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

g) che la presente fotografia riproduce le sembianze della propria persona

h) di essere in possesso del **DIPLOMA DI LAUREA** (secondo l'ordinamento antecedente al

DM 509/99) in: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| __|__|__| Classe

di laurea |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Facoltà |__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Università di |__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| conseguito in data |__|__|__|__|

|__|__|__| voto |__|__|__|/110 ☐ lode

Anno di prima immatricolazione nel sistema universitario |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

i) di essere in possesso di **LAUREA TRIENNALE e/o LAUREA MAGISTRALE** in:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Classe di laurea |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Facoltà |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Università di |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

conseguito in data |__|__|__|__|__|__|__|__| voto |__|__|__|/110 ☐ lode

Anno di prima immatricolazione nel sistema universitario |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

l) di essere in possesso del **DIPLOMA di ISTRUZIONE SECONDARIA** in:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

conseguito nell'anno scolastico |_|_|_|_|_|_|_|_|

in data |__|__|__|__|__|__|__|__| voto |__|__|__|/|__|__|__|

presso l'Istituto |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 2016/679

Con la presente informativa si comunicano allo studente le finalità e le modalità del trattamento dei dati personali richiesti, le garanzie di tutela dei dati ed i diritti dell'interessato di cui all' art. 13 del Regolamento EU 2016/679.
Le finalità del trattamento dei dati raccolti dall'UNIVERSITA' DEGLI STUDI ECAMPUS e da ORIENTA CAMPUS sono funzionali alle attività didattiche ed amministrative: immatricolazioni, iscrizioni, accessi alla piattaforma digitale per la didattica, tracciamento automatico dei percorsi formativi, curriculum elettronico, verbali di esami, pagamenti, comunicazioni. Il trattamento dei dati è effettuato mediante strumenti elettronici, cartacei e telematici e, comunque sia effettuato, l'UNIVERSITA' DEGLI STUDI ECAMPUS ed ORIENTA CAMPUS garantiscono le misure minime di protezione. L'Università e Orienta Campus possono comunicare i dati ad altri soggetti privati o pubblici per l'espletamento delle procedure amministrative, didattiche e di ricerca in ambito nazionale e comunitario. L'interessato ha il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati ovvero il diritto di opporsi in tutto o in parte al trattamento dei dati facendone richiesta scritta al Titolare.
Titolare del trattamento dei dati è l'Università eCampus con sede in via Isimbardi n. 10, 22060 Novedrate (C0), Italia, P. Iva/CF. 90027520130, contattabile all'indirizzo privacy@uniecampus.it.

La/Il sottoscritta/o

DICHIARA

accettare il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 e 14 del di Regolamento Europeo 2016/679 e dell'art 13 del D.lgs 193/2003 e successive modifiche

AUTORIZZA

l'invio di comunicazioni ai propri recapiti sopra indicati relativi ad informazioni in merito ai/al percorsi/ o didattici/o ai quali si è iscritti ed al rapporto di tipo giuridico-amministrativo con la società.

ACCONSENTE

al trattamento dei propri dati personali forniti secondo le modalità e nei limiti di cui Regolamento Europeo 2016/679 ed al D.lgs 193/2003 e successive modifiche.

Data |__|__|__|__|__|__|__|__|
formato (ggmmaaaa)

Firma _____
(nome e cognome)

N.B. - Per sostenere gli esami di profitto lo studente dovrà essere in regola con il pagamento delle tasse;
- È obbligatorio compilare tutte le sezioni riportate nella domanda di iscrizione.
- È obbligatorio compilare il campo l) - "dati diploma di istruzione secondaria" anche se in possesso del diploma di laurea.

La documentazione richiesta per l'iscrizione al master potrà essere anticipata a mezzo e-mail all'indirizzo info@orientacampus.it e successivamente inviata a mezzo raccomandata all'indirizzo: ORIENTA CAMPUS - PIAZZA FEDERICO PEDROCCHI 4-5, 00127 ROMA