



Al Direttore del CeSPeD

cesped@centrostudiuniversitari.it

cesped@pec.it

Sede

OGGETTO: Iscrizione corso di formazione "Insegnare nella scuola italiana oggi" - Concorso ORDINARIO

La/Il sottoscritto/a _____

Nata/o a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Codice FISCALE _____

Ordine di Scuola _____ classe di concorso _____

In servizio presso _____ di _____

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTA/O al corso di formazione "INSEGNARE NELLA SCUOLA ITALIANA OGGI" finalizzato al superamento della prova scritta relativa al concorso per Docenti per le classi:

[_] **comuni**

[_] **sostegno**

per la sede di (Scrivi la sede scelta) _____ . La/o scrivente é

consapevole che se non si raggiungono le 20 unità nelle sedi in Italia e 15 in Sicilia, le sedi potranno essere accorpate e che ulteriori corsi e relative sedi si attiveranno dopo aver superato 20 iscritti nelle sedi italiane e 15 iscritti nella Regione Sicilia.

Lo scrivente è a conoscenza che Il corso per la preparazione si divide in tre parti distinte: una **parte generale** della durata di 8 incontri da 3 ore ciascuno, una **parte specifica** (in relazione alla classe di appartenenza) di 5 incontri da 3 ore ciascuno sugli argomenti indicati dal bando, e una parte dedicata ai **laboratori di scrittura** articolati in 4 incontri (2 dedicati a simulate computer based su tracce generali e 2 dedicati ad argomenti della classe di concorso di appartenenza).

In tal senso sceglie di seguire i seguenti corsi per la preparazione allo scritto:

(segnare il/i corso/i scelto/i).

Corso prova scritta (parte generale), costo 499+IVA;

Corso prova scritta (parte specifica), costo 299+IVA; (SOLO PER LE CLASSI COMUNI)

Corso prova scritta (laboratorio di scrittura), costo 299+IVA;

L'iscrizione avverrà attraverso pagamento con bonifico bancario all'IBAN IT44U0894643080000000498510 intestato a Centro Studi Pedagogici e Didattici con causale "Corso "INSEGNARE NELLA SCUOLA ITALIANA OGGI – scrivere la tipologia di corso scelta e nome e cognome del corsista)". Il pagamento avverrà in più rate la prima, all'iscrizione, di 200,00 euro più iva (€ 244,00 in totale) il resto in rate mensili di € 300,00 più iva. L'iscrizione sarà efficace dopo aver effettuato il versamento.

Lo scrivente dichiara altresì, di conoscere l'informativa sulla privacy di cui al D.lgs. 196/2003 e del D.Lgs 10 agosto 2018, n. 101, pertanto, con la sottoscrizione della presente domanda di autorizzare la comunicazione e diffusione dei miei dati personali in possesso della segreteria del CeSPeD solo ai fini delle attività cursuali e di iniziative promozionale dello stesso genere ed esclusivamente dal CeSPeD. Il titolare del trattamento dati è la dr.ssa Marianna Milazzo.

Alla fine del corso sarà rilasciato il relativo certificato.

Comunica altresì i seguenti contatti telefonici casa _____ cell. _____ e il

seguito indirizzo di posta elettronica _____.

La seguente istanza deve essere scannerizzata e inviata all'indirizzo: cesped@centrostudiuniversitari.it.

Data _____ .

Firma