

MODULO DI ISCRIZIONE BRITISH INSTITUTES



Seleziona il livello:

- B2
- C1
- C2
- B2 + FAST TRACK
- C1 + FAST TRACK
- C2 + FAST TRACK

Anagrafica

NOME _____ COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

COMUNE DI NASCITA _____ PROV. _____

DATA DI NASCITA __/__/____ CITTA' RESIDENZA _____

PROVINCIA RESIDENZA _____ INDIRIZZO RESIDENZA _____

CAP RESIDENZA _____ CELLULARE _____

EMAIL _____

Metodo di pagamento:

- Bonifico bancario (allegare ricevuta inviando mail a bonifici@rimerformazione.it):

Intestato a: Rimerformazione

Causale: Iscrizione 'Nome corso', 'Cognome e Nome'

IBAN: **IT43K0200803446000104945941**



Ai fini dell'iscrizione si prega di allegare fotocopia di:

- Documento d'identità (fronte-retro a colori)
- Codice Fiscale (fronte-retro a colori)

DATA

FIRMA



Scuola Superiore per
Mediatori Linguistici
"Don Domenico Calarco"
Reggio Calabria

e-mail: info@mediatorilinguistici-rc.it

PEC: mediatorilinguistici-rc@pec.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

| | |
|----------------|-------------|
| | |
| Cognome | Nome |

NATO/A A

| | | |
|-------------------------|--------------|------------------------|
| | | |
| Luogo di nascita | Prov. | Data di nascita |

CODICE FISCALE

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

RESIDENTE A

| | | |
|--------------|--------------|------------|
| | | |
| Città | Prov. | CAP |

INDIRIZZO DI RESIDENZA

| |
|--|
| |
|--|

RECAPITI

| | |
|----------------------------|------------------------|
| | |
| Contatto telefonico | Contatto e-mail |

DICHIARA SOTTO LA PRORPIA RESPONSABILITA'

- Di aver conseguito il Diploma di Maturità

DENOMINAZIONE DIPLOMA

| |
|--|
| |
|--|

CONSEGUITO PRESSO

| | | |
|-----------------|--------------|--------------|
| | | |
| Istituto | Città | Prov. |

| | |
|------------------------------|---------------------------|
| | |
| Anno di conseguimento | Valutazione finale |

DICHIARE INOLTRE

- Di non essersi mai immatricolato al Sistema Universitario Italiano
- Di essere attualmente iscritto al seguente corso universitario:

| | |
|----------------------------|----------------------------|
| | |
| Denominazione corso | Presso l'Università |

- Di essere già in possesso del seguente diploma di Laurea:

| | |
|-------------------------|----------------------|
| | |
| Classe di Laurea | Denominazione |

CONSEGUITO PRESSO

| | | |
|-------------------|--------------|--------------|
| | | |
| Università | Città | Prov. |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| | |
| Anno Accademico | Valutazione finale |

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO
AL CORSO DI PERFEZIONAMENTO "CLIL"**

| | TEMATICA | SSD | CFU |
|-----------|--|---------------|------------|
| 1 | FONDAMENTI DI LEGISLAZIONE SCOLASTICA | IUS/08 | 4 |
| 2 | PROCESSI DI APPRENDIMENTO DELLE LINGUE STRANIERE | L-LIN/02 | 9 |
| 3 | GLOTTOLOGIA E LINGUISTICA | L-LIN/01 | 6 |
| 4 | STRUMENTI MULTIMEDIALI PER LA PROGETTAZIONE DIDATTICA DEL CLIL | INF/01 | 6 |
| 5 | PRINCIPI DI DIDATTICA DELLE LINGUE STRANIERE | L-LIN/02 | 9 |
| 6 | PEDAGOGIA INTERCULTURALE | M-PED/01 | 4 |
| 7 | ELEMENTI DI PSICOLOGIA GENERALE, MOTIVAZIONALE E DEI PROCESSI DI APPRENDIMENTO | M-PSI/01 | 4 |
| 8 | INSEGNAMENTO A SCELTA TRA: | | |
| | <i>PERFEZIONAMENTO DELLA LINGUA INGLESE</i> | L-LIN/10 | 12 |
| | <i>PERFEZIONAMENTO DELLA LINGUA SPAGNOLA</i> | L-LIN/07 | |
| | <i>PERFEZIONAMENTO DELLA LINGUA TEDESCA</i> | L-LIN/14 | |
| | <i>PERFEZIONAMENTO DELLA LINGUA FRANCESE</i> | L-LIN/04 | |
| 9 | TIROCINIO / PROJECT WORK | | 2 |
| 10 | PROVA FINALE (prova scritta) | | 4 |
| | | Totale | 60 |

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI

- ✓ Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- ✓ Copia o autodichiarazione dei Titoli di Studio dichiarati;
- ✓ Copia o autodichiarazione della certificazione linguistica *(Per chi deve ancora conseguire la certificazione è possibile presentarla in un secondo momento, prima dell'esame finale)*

ACCETTA LE SEGUENTI CONDIZIONI

- ✓ Il Corsista rinuncia alla somma versata in caso di rinuncia al Corso;
- ✓ Il Corsista accetta le condizioni previste dai Bandi di Partecipazione di cui dichiara di averne presa visione;
- ✓ Il Corsista accetta le condizioni di privacy degli Enti che gestiscono la propria iscrizione.

DICHIARA SOTTO LA PRORPIA RESPONSABILITA'

- ✓ Che le generalità indicate, i dati forniti, la documentazione allegata e la firma sono autentiche;
- ✓ Che, ai sensi della Legge 196/03, autorizza gli Enti che gestiscono la propria iscrizione ad utilizzare i propri dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento delle procedure di cui alla presente domanda.

FOTOTESSERA
DEL
CANDIDATO

Imposta di Bollo
virtuale

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Numero di matricola

LUOGO E DATA

FIRMA CANDIDATO

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|