



Master A.A. 2026/2027

La documentazione va anticipata tramite scansione all'indirizzo:

iscrizioni@corsidocenti.it

Solo dopo la conferma e l'indicazione ricevuta dalla consulenza di riferimento la stessa documentazione deve essere spedita a mezzo raccomandata A/R a:

Università telematica Ecampus
"Centro raccolta iscrizioni"
via Isimbardi, 10 - 22060 Novedrate (CO)
Polo di appartenenza CORSI DOCENTI

PAGAMENTI:

Il costo può essere versato in unica soluzione o rateizzato al seguente IBAN:

IBAN: IT72 Z 03015 03200 000003652436
Intestato all'UNIVERSITA' TELEMATICA ECAMPUS

**(indicare nella causale del bonifico il proprio Cognome e
Nome – numero rata e corso al quale si è iscritti)**



Master A.A. 2026/2027

(Barrare con una crocetta il Master scelto)

Master annuali di I° Livello –1500 H 60 CFU - € 490,00

- ☐ MA01 - Strategie didattiche e buone pratiche nelle classi multiculturali
- ☐ MA02 - Bisogni educativi speciali ed integrazione scolastica: buone prassi e modalità didattica
- ☐ MA03 - Metodologie dell'insegnamento e didattica multimediale per l'apprendimento attivo
- ☐ MA04 - Master italiano L2 in: Didattica e promozione della lingua e cultura italiana a stranieri
- ☐ MA05 - Didattica e psicopedagogia per i soggetti con disturbi specifici dell'apprendimento e difficoltà scolastiche

Master annuali di II° Livello –1500 H 60 CFU - € 700,00

- ☐ MA06 - Management e dirigenza delle istituzioni scolastiche educative e formative

Master annuali di I° Livello A-46 –1500 H 60 CFU - € 1100,00

- ☐ MA07 - L'insegnamento delle materie giuridico-economiche negli istituti secondari di ii grado: metodologie didattiche

Master annuali di I° Livello A-18 –1500 H 60 CFU - € 1250,00

- ☐ MA08 - L'insegnamento delle materie filosofiche e umanistiche negli istituti secondari di ii grado: metodologie didattiche

Solo dopo la conferma e l'indicazione ricevuta dalla consulenza diriferimento la stessa documentazione deve essere spedita a mezzo raccomandata A/R a:

**Università telematica Ecampus
"Centro raccolta iscrizioni"
via Isimbardi, 10 - 22060 Novedrate (CO)
Polo di appartenenza CORSI DOCENTI**

MATRICOLA | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
Riservato alla Segreteria

Imposta di bollo di € 16,00

NON APPLICARE

Oggetto: Domanda di iscrizione al Master N° _____

Costo del Master : €

Al Magnifico Rettore Università degli Studi eCAMPUS

A.A. 2026/27

Il/La sottoscritto/a

Cognome:

Nome: _____

e sceglie la seguente sede d'esame finale _____

Barrare gli esami fino ad arrivare a 42 CFU a scelta tra :

- | | |
|--|---|
| ☐ Filosofia Teoretica (12 CFU) | ☐ Storia della filosofia 2 (6 CFU) |
| ☐ Storia della filosofia 1 (6 CFU) | ☐ Storia della pedagogia (12 CFU) |
| ☐ Psicologia Generale (6 CFU) | ☐ Psicologia Sociale (6 CFU) |
| ☐ Teorie e tecniche della comunicazione di massa (12 CFU) | ☐ Psicologia dello sviluppo (12 CFU) |
| ☐ Metodologia e tecniche della ricerca sociale (6 CFU) | ☐ Pedagogia generale (6 CFU) |

La/Il sottoscritta/o, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

a) di essere a conoscenza delle norme e dei termini previsti dal bando e di accettarne senza riserva tutte le

condizioni b) di essere nata/o il _____ (Formato GG/MM/AAAA)

prov	nazione
01	01
02	02
03	03
04	04
05	05
06	06
07	07
08	08
09	09
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
00	00

c) di avere il seguente codice fiscale

d) di essere residente in	Prov.
---------------------------	-------

via _____ N. _____

C.a.p.

e) di essere domiciliato a

in _____ Prov. _____

via _____ N.

C.a.p.

tel. _____ cellulare _____

e-mail

(obbligatoria - la mancanza è causa di immediato rigetto della domanda)

f) di avere la cittadinanza _____

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

h) di essere in possesso del **DIPLoma D'ISTRUZIONE SUPERIORE** :

presso _____

conseguito in data _____ voto _____ Città: _____

i) di essere in possesso di

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Laurea (Laurea 1° Livello) | ☐ Diploma Universitario | ☐ Laurea Magistrale |
| ☐ Laurea vecchio ordinamento | ☐ Laurea Specialistica | |

In: _____

Facoltà _____

Università di _____

conseguito in data _____ voto _____

l) di essere a conoscenza delle compatibilità previste dalla legge del 12 aprile 2022, n. 33 - Corsi Universitari.

m) di essere a conoscenza che, fermo restando le responsabilità penal in caso di dichiarazioni falsi, decadrà automaticamente dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 T.U.)

n) di accettare, per quanto non previsto nel presente contratto, le disposizioni legislative

o) dichiara di accettare e di aver visionato i regolamenti pubblicati sul sito dell'Università Telematica E-Campus - www.uniecampus.it

p) si impegna a saldare il corso alla prenotazione dell'esame finale e comunque obbligatoriamente entro 12 mesi dall'immatricolazione anche se non terminato.

La/Il sottoscritto/o allega alla presente domanda:

- ☐ fotocopia di un documento di riconoscimento valido e del codice fiscale;
- ☐ Due fotografie formato tessera identiche, firmate sul retro;
- ☐ copia dell'avvenuto pagamento dell'intera retta o della prima rata a mezzo bonifico, compreso le € 16,00 dell'importo della marca da bollo su

IBAN: IT72 Z 03015 03200 000003652436 –

Intestato all'UNIVERSITA' TELEMATICA ECAMPUS

(indicare nella causale del bonifico: COGNOME NOME CODICE FISCALE)

La/Il sottoscritto/o autorizza l'invio di messaggi sul proprio cellulare da parte dell'UNIVERSITA' DEGLI STUDI eCAMPUS e da parte di EIFORM/Culturalmente Srl, in relazione al rapporto di studio e amministrativo con l'Ateneo: - acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data _____

(Formato GG/MM/AAAA)

FIRMA _____

N.B. - Per sostenere gli esami di profitto lo studente dovrà essere in regola con il pagamento delle tasse.

Informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003 in materia di protezione di dati personali e GDPR (Regolamento UE 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. 7 del D.Lgs 196/2003. Le finalità del trattamento dei dati raccolti dall'UNIVERSITA' DEGLI STUDI ECAMPUS e da EIFORM/Associazione Culturalmente 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 EIFORM/Associazione Culturalmente garantiscono le misure minime di protezione. L'Università e Culturalmente possono comunicare i dati ad altri soggetti privati o pubblici per l'espletamento delle procedure amministrative, didattiche e di ricerca in ambito nazionale ed internazionale. 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'UNIVERSITA' DEGLI STUDI ECAMPUS, via Isimbardi, 10 – NOVEDRATE (CO).

Il contitolare è EIFORM/Culturalmente, Via Trento 14, 89048 Siderno (RC)

La documentazione richiesta per l'iscrizione al master dovrà essere inviata a mezzo raccomandata all'indirizzo:

Università telematica Ecampus "Centro raccolta iscrizioni"
via Isimbardi, 10 - 22060 Novedrate
(CO) Polo di appartenenza CORSI DOCENTI

**PIANO FINANZIARIO**

Cognome: _____ Nome: _____

Sesso: ☐ M ☐ F Cod. Fiscale: _____

Luogo di nascita: _____ Data di Nascita: _____

Provincia: _____ Stato: _____

MASTER: _____

Retta: _____

Modalità di pagamento prescelta:

☐ Unica soluzione all'iscrizione☐ 1/5 rate☐ Rateizzazione mensile **(max 5 rate compreso acconto all'atto dell'iscrizione)****PIANO RATEIZZAZIONE**

N^ Rata	Importo	Scadenza
I rata (all'iscrizione)		
II rata		
III rata		
IV rata		
V rata		
VI rata		
VII rata		
VIII rata		
IX rata		
X rata		
XI rata		
XII rata		

N.B: Qualora intenda sostenere l'esame finale prima della fine del piano pagamenti, il saldo dovrà essere anticipato ed effettuato all'atto della prenotazione dell'esame finale.

Luogo e Data _____

Firma dell'Iscritto/a _____