



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)**



NON APPORRE LA MARCA
Imposta di bollo di € 16,00

Riservato alla Segreteria

Oggetto: Domanda di iscrizione al Master N° A23

Costo del Master : € 1.500

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 a scelta fino ad arrivare a 47 CFU
nell'apposita pagina allegata al modulo**

La/Il sottoscritto/a, 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 nato/o il _____ (Formato GG/MM/AAAA)

a _____

prov _____ nazione _____

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 _____

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 _____

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

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

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

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

q) 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, su

IBAN: IT72 Z 03015 03200 000003652436 –

Intestato all'UNIVERSITA' TELEMATICA ECAMPUS

(indicare nella causale del bonifico il proprio Cognome e Nome –Iscrizione Master MA09)

La/Il sottoscritto/o autorizza l'invio di messaggi sul proprio cellulare da parte dell'UNIVERSITÀ 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 _____

FIRMA _____

(Formato GG/MM/AAAA)

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

L'esame finale potrà essere sostenuto dopo 6 mesi dalla data d'immatricolazione.

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'UNIVERSITÀ 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☐ 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 _____

**MASTER**
**INSEGNARE LINGUA ITALIANA PER DISCENTI DI LINGUA STRANIERA NEGLI ISTITUTI
SECONDARI DI 1° E 2° GRADO (A23)**

DATA _____

NOME _____

COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

INSEGNAMENTO	SSD nuovo	SSD vecchio	CFU	SELEZIONA INSEGNAMENTO
GLOTTODIDATTICA	GLOT-01/B	L-LIN/02	12	X
47 CFU A SCELTA TRA:				
LINGUISTICA ITALIANA 2	LIFI-01/A	L-FIL-LET/12	12	
LINGUISTICA ITALIANA 1	LIFI-01/A	L-FIL-LET/12	6	
LETTERATURA ITALIANA 2	ITAL-01/A	L-FIL-LET/10	12	
LETTERATURA ITALIANA 1	ITAL-01/A	L-FIL-LET/10	6	
LINGUISTICA GENERALE 2	GLOT-01/A	L-LIN/01	12	
LINGUISTICA GENERALE 1	GLOT-01/A	L-LIN/01	6	
LINGUA LATINA	LATI-01/A	L-FIL-LET/04	12	
LETTERATURA LATINA 2	LATI-01/A	L-FIL-LET/04	6	
STORIA MEDIOEVALE 2	HIST-01/A	M-STO/01	6	
STORIA GRECA	STAN-01/A	L-ANT/02	6	
GEOGRAFIA CULTURALE	GEOG-01/A	M-GGR/01	6	
STORIA MEDIOEVALE 1	HIST-01/A	M-STO/01	6	
GEOGRAFIA	GEOG-01/A	M-GGR/01	6	
PRATICHE DIDATTICHE PER LA SCUOLA 1	PAED-02/A	M-PED/03	17	
PRATICHE DIDATTICHE PER LA SCUOLA 2	PAED-02/A	M-PED/03	5	
LINGUA ITALIANA	LIFI-01/A	L-FIL-LET/12	12	
GLOTTOLOGIA	GLOT-01/A	L-LIN/01	12	
DIDATTICA DELLA LINGUA ITALIANA	LIFI-01/A	L-FIL-LET/12	12	
PROVA FINALE			1	

FIRMA STUDENTE _____