



MODULO DI ADESIONE RECUPERO 24 CFU

IRASE - UNIPEGASO

Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____ nato/a
_____ il _____, residente a
_____ in _____, codice fiscale

Numero di telefono _____

e-mail _____

Dichiara

La volontà di iscriversi all'Università Telematica Pegaso (convenzione IRASE) per il recupero dei seguenti CFU (barrare la/le casella/e interessata/e):

	Insegnamento	SSD	Presenza	On line	Esonero*
1	Didattica dell'inclusione	M-PED/03			
2	Tecnologie dell'istruzione e dell'apprendimento	M-PED/04			
3	Psicologia generale	M-PSI/01			
4	Antropologia culturale	M-DEA/01			

*** Motivazione dell'esonero**

Sede corso in presenza _____

(Indicare fino a tre sedi)



Per l'iscrizione riempire la scheda allegata al presente modulo ed inviarla insieme a questo con la documentazione richiesta a direzione@campusacademy.it e scrivere nell'oggetto **NOME, COGNOME , "ISCRIZIONE 24CFU- CONVENZIONE IRASE NAZIONALE"**

Luogo e data

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003

ISCRITTO UIL SCUOLA

TIMBRO E FIRMA DEL SEGRETARIO TERRITORIALE UILSCUOLA

N.B. *Copia della presente va trasmessa alla struttura territoriale o nazionale IRASE*