

MODULO DI ISCRIZIONE ATTIVITA' INTEGRATIVE ALLA DIDATTICA
A.A. 2023/2024

Cognome:			
Nome:			
Matricola:			
Luogo di nascita:		Provincia:	
Data di nascita:		Cittadinanza:	
Codice Fiscale:			
Indirizzo di Residenza:			
Comune di Residenza:			
Provincia:		CAP.:	
Cellulare:			
Corso di Studi:	<input type="checkbox"/> Corso di Studi Triennale (L-12)	<input type="checkbox"/> Corso di Studi Magistrale (LM-94)	
Indirizzo di specializzazione:			
Lingue di studio:	Inglese _____		
Presso la sede di:	<input type="checkbox"/> Padova	<input type="checkbox"/> Brescia	<input type="checkbox"/> Bologna
Anno:	<input type="checkbox"/> 1° anno	<input type="checkbox"/> 2° anno	<input type="checkbox"/> 3° anno <input type="checkbox"/> Fuori corso
Figura esterna:	<input type="checkbox"/> Figura esterna al CIELS Campus		



CHIEDE di essere iscritto/a alla seguente Attività Didattica Integrativa

- Public Speaking – Prof.ssa Tosato – 6 ore (€ 60,00) – 1 CFU
- Lost in Interpretation – Prof.ssa Anani – 6 ore (€ 60,00) – 1 CFU
- Ricerca e Costruzione del Personaggio – Prof. Laurjini – 4 ore (€ 45,00) – 0,8 CFU
- La Differenza di Genere nella Criminalità – Prof.ssa Camera – 4 ore (€ 45,00) – 0,8 CFU
- Gioco d’Azzardo Patologico e Altre Dipendenze Comportamentali – Prof.ssa Molin – 6 ore (€ 60,00) – 1 CFU
- Testo Scientifico – Prof.ssa Molin – 2 ore (€ 25,00) – 0,4 CFU
- Organizzazione di un Ufficio Estero – Prof. Palladino – 4 ore (€ 45,00) – 0,8 CFU
- International Presentation Strategies – Prof. Palladino – 4 ore (€ 45,00) – 0,8 CFU

DICHIARA

1. di aver preso visione e di accettare i costi e le condizioni dell’incontro come riportato nella locandina informativa;
2. di essere informato che in caso di non attivazione del seminario per mancato raggiungimento di un numero minimo di partecipanti, si prevede il rimborso dell’importo versato;
3. di essere informato che la frequenza al seminario prevista è del 100% al fine dell’ottenimento dei crediti formativi indicati;
4. che le generalità fornite con il presente modulo sono autentiche.

Addì _____

Firma studente/ssa _____



Il costo di ciascun credito formativo è pari ad € 60,00. Si riporta la tabella con i costi.

Al termine di ogni attività integrativa i CFU saranno registrati nella carriera accademica dello studente nelle Attività Altre.

Sarà inoltre rilasciato un ATTESTATO di PARTECIPAZIONE con l'indicazione dei Crediti Formativi Universitari acquisiti.

TABELLA CREDITI FORMATIVI		
Durata	CFU	Costo
2 ore	0,4 CFU	25,00 €
4 ore	0,8 CFU	45,00 €
6 ore	1 CFU	60,00 €

Lo/a studente/ssa deve allegare al seguente modulo:

- Copia del versamento del costo di iscrizione all'attività didattica integrativa;

Il presente modulo dev'essere consegnato in originale o inviato tramite mail con il relativo allegato alla Segreteria Generale della sede di riferimento:

Sede di Padova: Via Sebastiano Venier, 200 – 35127 Padova (PD) – segreteria.padova@ciels.it

Sede di Brescia: Via Flero, 28 Torre Nord – 25125 Brescia (BS) – segreteria.brescia@ciels.it

Sede di Bologna: Via Marcantonio Franceschini, 31 – 40128 Bologna (BO) – segreteria.bologna@ciels.it

Il/la sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003 e successive modifiche.

Addì _____

Firma studente/ssa _____

ESTREMI BANCARI



sede di PADOVA

Intestatario:
CIELS CAMPUS

IBAN:
IT82U0623012141000015100103

Causale:
ATTIVITA' INTEGRATIVE – Cognome e Nome – sede

sede di BRESCIA

Intestatario:
CIELS CAMPUS

IBAN:
IT80C0103012108000001073431

Causale:
ATTIVITA' INTEGRATIVE – Cognome e Nome – sede

sede di BOLOGNA

Intestatario:
CIELS CAMPUS

IBAN:
IT28Y0623012141000015345027

Causale:
ATTIVITA' INTEGRATIVE – Cognome e Nome – sede