

**Domanda di ammissione al Corso di Alta Formazione
"Scuola Formatori e Formatrici" 2° ciclo**

Al Direttore del **CISP** - Università di Pisa – Via del Collegio Ricci 10, 56126 Pisa

Io sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Informato/a che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti, rendo le seguenti dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà (dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000):

nato/a a _____ il _____

codice fiscale

residente in _____ Prov. _____ CAP _____

via _____ n.

e-mail (a cui inviare tutte le comunicazioni)

Telefono: _____ Cellulare: _____

Partita IVA*	Professione
--------------	-------------

* Indichi la partita IVA **solo** chi richiede che sia inserita nella fattura.

CHIEDO

- di essere ammesso/a a frequentare il Corso di Alta Formazione **“Scuola Formatori e Formatrici” 2° ciclo**, che si terrà in presenza e online dal 21 marzo 2026 al 20 settembre 2026, nella seguente formula:

☐ Tutto il ciclo ☐ Modulo 6 ☐ Modulo 7 ☐ Modulo 8 ☐ Modulo 9 ☐ Modulo 10 residenziale

- Chiedo il riconoscimento delle equipollenze dei seguenti moduli:

☐ Tutto il ciclo ☐ Modulo 6 ☐ Modulo 7 ☐ Modulo 8 ☐ Modulo 9 ☐ **Modulo 10 residenziale**

⇒ *Allegare alla presente domanda l'elenco dei corsi frequentati, sulla base dell'Allegato D "Equipollenze"*

- Dichiaro di:

☐ Aver diritto alla quota di iscrizione ridotta in quanto appartenente alla seguente categoria *(specificare la categoria)* :

☐ Richiedere una agevolazione in base all'ISEE allegato.

- In relazione alla possibile pubblicazione, a titolo gratuito, sul sito web o sui canali social del Cisp, di materiale video o fotografico in cui il sottoscritto appaia rappresentato o sia comunque riconoscibile, dichiaro che:

☐ Acconsento alla pubblicazione 😊 ☐ Non acconsento alla pubblicazione 😞

Per il pernottamento (solo Modulo 10 residenziale)

- ☐ opto per una struttura a mia scelta o per la mia abitazione
- ☐ chiedo di alloggiare presso il Convento di San Cerbone (Lucca)

Nel caso si preferisca lasciare la struttura prima del pranzo della domenica, indicarlo di seguito:

☐ **Non** rimango a pranzo 🚗👉

Per i pasti, segnalo le seguenti esigenze particolari (es. allergie, intolleranze, vegetarianesimo):

La presente domanda, debitamente compilata e scansionata, dovrà essere inviata via e-mail a **segreteria@pace.unipi.it**, unitamente a:

- copia di un documento d'identità in corso di validità;
- copia della tessera del codice fiscale;
- copia di un CV firmato e datato;
- attestazione del pagamento (*chi fa domanda di agevolazione economica **non** deve pagare la quota di iscrizione fino a indicazioni da parte della segreteria*) oppure voucher formativo (*solo per gli/le insegnanti che intendono utilizzare la carta del docente*);
- ISEE in corso di validità (*solo per i/le partecipanti che intendono presentare domanda di agevolazione per motivi economici*).

⇒ **Tutti i documenti vanno inviati in formato PDF**

- Desidero essere iscritto/a alla newsletter del Cisp per restare aggiornato/a sui corsi e sugli eventi del Cisp:

☐ **Sì !** 😊

☐ no... 😞

☐ **GIÀ ISCRITTO/A** 👍

Giurisdizione

Per ogni controversia che non fosse possibile gestire attraverso la mediazione civile e commerciale, è competente il foro di Pisa.

(luogo e data)

(firma)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Privacy

Ai sensi del GDPR 679/2016 il trattamento dei dati personali forniti da coloro che si iscrivono al percorso formativo è effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici, ed è diretto esclusivamente all'attività in questione. In particolare, consiste nell'attività di inserimento ai fini del monitoraggio fisico e finanziario relativo all'azione formativa, dovuto per legge ai fini del rilascio delle attestazioni relative all'azione formativa. All'interessato è riconosciuto l'esercizio dei diritti di cui al GDPR 679/2016.

Informativa completa sul sito web del Cisp: <https://cisp.unipi.it/>.

Io sottoscritto/a

(cognome)

(nome)

consapevole che il mancato consenso al trattamento dei dati comporta la mancata ammissione al corso,

☐ **Acconsento**

☐ **Non acconsento**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui al documento "Informativa privacy + consenso_CISP", presente sul sito <https://cisp.unipi.it/>.

Letto, confermato e sottoscritto

(luogo e data)

(firma leggibile del dichiarante)