



## UCSC Charity Work Program 2024

### Modulo di Iscrizione

#### DATI

NOME:	COGNOME:	MATRICOLA:
NATO A:		DATA DI NASCITA:
Residente in CITTÀ:	PROV:	CAP:
INDIRIZZO:		

#### CONTATTI

MAIL: <i>indicare l'indirizzo email al quale ricevere le comunicazioni</i>	MAIL 2:
TEL:	TEL 2:

#### INFORMAZIONI ACCADEMICHE

SEDE:	<input type="checkbox"/> Milano	<input type="checkbox"/> Brescia	<input type="checkbox"/> Piacenza/Cremona	<input type="checkbox"/> Roma
ISCRITTO A:	<input type="checkbox"/> Corso di Laurea Triennale	<input type="checkbox"/> Corso di Laurea Magistrale		
	<input type="checkbox"/> Corso di Laurea a Ciclo Unico	<input type="checkbox"/> Dottorato di Ricerca	<input type="checkbox"/> Master Universitario	
	<input type="checkbox"/> Scuola di Specializzazione	<input type="checkbox"/> Laureato (entro un anno dall'apertura del bando)		
FACOLTÀ:	CORSO DI LAUREA/MASTER/DOTTORATO/SCUOLA:		ANNO DI CORSO (I, II, III, fuori corso...)	

PER GLI STUDENTI ISCRITTI AD UN CORSO DI LAUREA, MASTER, DOTTORATO, SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE:	Sessione di laurea prevista: _____
PER I LAUREATI ENTRO UN ANNO DALL'APERTURA DEL BANDO:	Laurea conseguita in data: _____
PER GLI STUDENTI ISCRITTI AD UN CORSO DI LAUREA MAGISTRALE, MASTER UNIVERSITARIO, DOTTORATO DI RICERCA, SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE:	Laurea Triennale conseguita in data: _____ Presso: <input type="checkbox"/> Università Cattolica del Sacro Cuore <input type="checkbox"/> Altro Ateneo, specificare Ateneo: _____

#### ALTRE INFORMAZIONI

In ragione dei contesti nei quali avrà luogo il progetto, dichiaro sotto la mia responsabilità di avere i seguenti disturbi/patologie o di essere sottoposto alle seguenti terapie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## DESTINAZIONI UCSC Charity Work Program 2024

Inserire fino ad un massimo di 4 scelte in ordine di preferenza

N.B.: per le destinazioni con due opzioni di periodo è obbligatorio indicare quale opzione si intende inserire (A o B); è possibile inserire entrambe le opzioni, ciascuna delle quali conta come singola preferenza.

1	
2	
3	
4	

## CONOSCENZA LINGUISTICA

È necessario dimostrare la conoscenza delle lingue richieste come prerequisito da ciascuna delle destinazioni indicate. In caso di due o più lingue è possibile sostenere i diversi test in date diverse. Compilare la tabella seguente in base alle lingue e alle modalità con cui si intende dimostrare la propria competenza.

	Desidero sostenere il Placement <b>Test</b> in una delle date riservate all'UCSC Charity Work Program 2024	Sono in possesso di una <b>Certificazione Linguistica</b> (allegare certificazione linguistica con punteggio)
<b>INGLESE</b>	<input type="checkbox"/> 19 febbraio 2024 <input type="checkbox"/> 29 febbraio 2024 <input type="checkbox"/> 13 marzo 2024	Tipologia Certificazione: _____ Data conseguimento: _____ Punteggio conseguito: _____
<b>FRANCESE</b>	<input type="checkbox"/> 19 febbraio 2024 <input type="checkbox"/> 29 febbraio 2024 <input type="checkbox"/> 13 marzo 2024	Tipologia Certificazione: _____ Data conseguimento: _____ Punteggio conseguito: _____
<b>SPAGNOLO</b>	<input type="checkbox"/> 19 febbraio 2024 <input type="checkbox"/> 29 febbraio 2024 <input type="checkbox"/> 13 marzo 2024	Tipologia Certificazione: _____ Data conseguimento: _____ Punteggio conseguito: _____

N.B.: alcune destinazioni indicano come titolo preferenziale ai fini della selezione la conoscenza della lingua portoghese. Chi fosse in possesso di tale titolo preferenziale può inviare, unitamente alla documentazione, una certificazione in corso di validità di lingua portoghese tra quelle indicate nel bando.

**N.B. questo modulo è da inviare debitamente compilato all'indirizzo email [charityworkprogram.CeSI@unicatt.it](mailto:charityworkprogram.CeSI@unicatt.it) unitamente a:**

- ricevuta di avvenuto bonifico, solo nel caso in cui si sia effettuato il pagamento della fee tramite bonifico bancario;
- certificazione linguistica (solo per i candidati che intendono dimostrare la propria competenza linguistica presentando una certificazione in corso di validità).

Tutte le informazioni sulla procedura di iscrizione sono disponibili sul sito [unicatt.it/cesi](http://unicatt.it/cesi)

Informativa relativa al trattamento dei dati personali. I dati a Lei richiesti verranno trattati dall'Università Cattolica del Sacro Cuore, in qualità di Titolare del trattamento, nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento Europeo 2016/679 ("GDPR") e del D. Lgs.196/2003 e s.m.i.. La invitiamo a prendere visione dell'Informativa relativa al trattamento dei dati personali consultando il sito <https://www.unicatt.it/privacy/informativa-mobilita-internazionale-23112018.html>.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Autopresentazione**

Perché hai deciso di candidarti al programma?.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Cosa ti aspetti da questa esperienza?.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Quale contributo pensi di poter offrire partecipando al programma?.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Pensando all'esperienza che vivrai hai qualche timore o preoccupazione?.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Motiva la scelta delle destinazioni**

Destinazione 1.....

.....  
.....

Destinazione 2.....

.....  
.....

Destinazione 3.....

.....  
.....

Destinazione 4.....

.....  
.....