

Prot. n° _____ del _____

Marca da bollo € 16.00

Al Sig. Direttore dell'I.S.S.M. "P. Mascagni" - Livorno

**Domanda di reinscrizione ai
CORSI DI DIPLOMA ACCADEMICO DI I LIVELLO - A.A. 2018 / 2019**

	cognome		nome	
Il/la sottoscritto/a				
n. matricola		M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace,

dichiara:

di essere nato/a a	Prov.	data di nascita	cittadinanza
di essere residente a	Prov.		
Via	n.	CAP	
Telefono	Cellulare		
e-mail	Codice fiscale		
Frequenza universitaria	Università e facoltà		
<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si			

chiede:

di essere iscritto/a, nell'anno accademico **2018/2019**, in qualità di

<input type="checkbox"/>	studente a tempo pieno
<input type="checkbox"/>	studente a tempo parziale

al corso di diploma accademico di I livello

DISCIPLINA	Classe del/la prof. /ssa
<input type="checkbox"/>	2° ANNO
<input type="checkbox"/>	3° ANNO
<input type="checkbox"/>	1° ANNO FUORI CORSO
<input type="checkbox"/>	2° ANNO FUORI CORSO
<input type="checkbox"/>	3° ANNO FUORI CORSO

Allega:

- ricevuta del versamento di € 50,00 effettuato sul c.c.p. 12866570 intestato all'Istituto musicale "P.Mascagni" oppure con bonifico su codice IBAN IT 75 D0 760 1139 000000 12866570 intestato all'Istituto musicale "P.Mascagni";
- test di valutazione dei corsi di diploma accademico di I livello compilato.
- ricevuta versamento tassa DSU € 140,00 secondo le modalità previste dal portale www.dsu.toscana.it

AUTORIZZAZIONE A RIPRESE IMMAGINI/VIDEO Il sottoscritto **AUTORIZZA** **NON AUTORIZZA**

l'I.S.S.M Pietro Mascagni all'effettuazione e utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi. L'I.S.S.M. Pietro Mascagni assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate saranno utilizzate esclusivamente per documentare e divulgare le attività dell'Istituto tramite il sito internet o i mezzi di informazione, (pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse anche in collaborazione con enti pubblici e teatri). La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro (oppure del minore) e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Data..... firma dello studente..... firma del genitore

(in caso di candidato minorenni)

Il trattamento dei dati contenuti in questa scheda viene effettuato nel rispetto delle finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dal D. Lgs n. 196/30.06.2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Rilevazione delle opinioni degli studenti sulla qualità dell'offerta formativa dei corsi AFAM

Questionario iscritti

(da compilare a partire dal II anno di corso)

Informazioni generali
Genere: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Maturità conseguita: <input type="checkbox"/> Classica <input type="checkbox"/> Scientifica <input type="checkbox"/> Tecnica <input type="checkbox"/> Professionale <input type="checkbox"/> Linguistica <input type="checkbox"/> Musicale <input type="checkbox"/> Artistica <input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>): _____
Eventuale titolo di istruzione superiore già conseguito (specificare titolo, livello e disciplina): _____ _____
Iscritto al: <input type="checkbox"/> Corso accademico di I livello <input type="checkbox"/> Corso accademico di II livello <input type="checkbox"/> Vecchio ordinamento <input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>): _____
Nome del Corso: (<i>facoltativo</i>) _____ Anno di corso: _____
Svolgi parallelamente un'attività lavorativa? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, a tempo pieno <input type="checkbox"/> Sì, a tempo parziale <input type="checkbox"/> Sì, Occasionale

A. Accesso al Corso di Studi	Assolutamente SI	Più SI che NO	Più NO che Si	Assolutamente NO
A1. Le informazioni sul Corso di Studi sono complete e facili da reperire?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A2. Le modalità e le procedure di ammissione sono trasparenti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A3. Le procedure per il riconoscimento dei crediti/debiti "in ingresso" sono chiare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A4. I servizi di orientamento "in ingresso" sono efficaci?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B. Struttura del Corso di Studi	Assolutamente SI	Più SI che NO	Più NO che Si	Assolutamente NO
B1. Il carico di studio/lavoro richiesto dal Corso di Studi è complessivamente sostenibile?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B2. Il carico di studio/lavoro richiesto dalle discipline è proporzionato al numero dei crediti assegnati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B3. L'organizzazione della didattica (calendario generale delle attività, orario delle lezioni e degli esami,) è funzionale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B4. Le informazioni riguardanti il Corso di Studi sono comunicate in modo chiaro e tempestivo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. Didattica	Assolutamente SI	Più SI che NO	Più NO che Si	Assolutamente NO
C1. Le tue conoscenze e competenze all'inizio del Corso di Studi sono risultate sufficienti per partecipare alle attività didattiche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C2. Gli orari delle attività didattiche sono rispettati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C3. I docenti affrontano le discipline in modo chiaro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C4. I docenti stimolano/motivano l'interesse verso la propria materia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C5. I docenti sono disponibili e reperibili per chiarimenti e spiegazioni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C6. I materiali didattici indicati dai docenti sono adeguati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C7. Le attività svolte con esperti esterni (workshop, seminari, conferenze, incontri con artisti, ecc.) sono soddisfacenti per quantità e qualità?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C8. Le modalità d'esame sono definite in modo chiaro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C9. I servizi di supporto agli studenti (tutorato, tirocini, <i>stage</i> , ecc.) sono efficienti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D. Ricerca e produzione artistica	Assolutamente SI	Più SI che NO	Più NO che Si	Assolutamente NO
D1. Le attività di ricerca e di produzione artistica e culturale, anche internazionali, promosse dall'Istituzione sono di alto profilo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D2. Il coinvolgimento degli studenti nelle attività artistico-culturali promosse dall'Istituzione è soddisfacente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D3. Le attività di ricerca e di produzione artistica e culturale contribuiscono significativamente allo sviluppo della tua formazione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E. Internazionalizzazione e mobilità	Assolutamente SI	Più SI che NO	Più NO che Si	Assolutamente NO
E1. I programmi di scambio/cooperazione internazionale del tuo Istituto sono adeguatamente sviluppati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E2. L'Istituto promuove efficacemente la mobilità internazionale degli studenti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E3. L'Istituto svolge un'adeguata attività di supporto allo studente in mobilità?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F. Strutture e dotazioni strumentali	Assolutamente SI	Più SI che NO	Più NO che Si	Assolutamente NO
F1. I locali e gli spazi in cui si svolgono le lezioni sono adeguati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F2. La dotazione strumentale e tecnologica sono adeguate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F3. Gli spazi per lo studio personale sono accessibili e fruibili (orari, personale addetto, ecc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F4. La rete Wi-Fi dell'Istituto è efficiente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F5. Lo stato di manutenzione e la pulizia degli ambienti sono adeguati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

G. Servizi	Assolutamente SI	Più SI che NO	Più NO che Si	Assolutamente NO
G1. Ritieni adeguate la qualità e l'organizzazione dei seguenti servizi?				
- a) Segreteria Studenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- b) Diritto allo studio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- c) Biblioteca ed eventuale mediateca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- d) Sito web istituzionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H. Ulteriori considerazioni	Assolutamente SI	Più SI che NO	Più NO che Si	Assolutamente NO
H1. La comunicazione tra gli Organi di governo (Direttore, Consiglio Accademico, ecc.) e gli studenti è soddisfacente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
H2. La comunicazione tra la Consulta e gli studenti è tempestiva ed efficace?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H3. Ritieni che la preparazione culturale finora acquisita sia adeguata?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H4. Ritieni che la preparazione professionale finora acquisita sia adeguata?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I. Soddisfazione complessiva	Assolutamente SI	Più SI che NO	Più NO che Si	Assolutamente NO
I1. Complessivamente ti ritieni soddisfatto del Corso di Studi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L. Secondo te qual è:

- a) la criticità che dovrebbe essere affrontata

.....

- b) il punto di forza

.....

M. Fornisci qualche suggerimento per il miglioramento dell'Istituzione

.....

Grazie della collaborazione