



DOMANDA DI ISCRIZIONE

2 Anno 3 Anno

Al Direttore della Scuola Superiore Mediatori Linguistici
Via P. Vena, 66/C – 75100 – Matera

Matricola: _____

Codice: _____

Il/La
sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
e residente a _____ (prov. _____) in via _____
n. _____ c.a.p. _____ tel _____ cell _____
e-mail _____ cittadinanza _____
Codice Fiscale _____
in possesso del Diploma di Maturità _____ immatricolato
nell'A. A. _____ / _____ presso l'Università di _____
alla Facoltà di _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al 2° 3° Anno del Corso di Studio Superiore in Mediazione
Linguistica per l'A. A. _____ / _____ ,

di poter frequentare le seguenti lingue:

INGLESE FRANCESE TEDESCO SPAGNOLO

e, inoltre, chiede di poter frequentare una delle seguenti lingue extra-europee:

CINESE ARABO RUSSO GIAPPONESE

Allega alla presente la seguente documentazione:

- **Fotocopia della ricevuta del versamento effettuato per la 1^a rata delle Tasse e Oneri di Funzionamento.**

Matera, lì _____

FIRMA _____

Autorizzo la Scuola Superiore per Mediatori Linguistici Nelson Mandela al trattamento dei miei dati personali, all'utilizzo della mia foto/immagine e alla divulgazione della mia e-mail, nel rispetto delle norme sulla privacy. Ne vieto altresì l'uso in contesti che pregiudichino la mia dignità personale e il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita. _____