

## DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

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

Codice studente: \_\_\_\_\_

Matricola: \_\_\_\_\_

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 Titolo di Studio \_\_\_\_\_

### ESSENDO RISULTATO/A IDONEO/AL TEST D'INGRESSO

#### CHIEDE

di essere ammesso/a al 1° anno del Corso di Studio in Mediazione Linguistica della SSML Nelson Mandela per l'A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_ e di poter frequentare le seguenti lingue:

INGLESE  FRANCESE  TEDESCO  SPAGNOLO

Inoltre, dichiara di aver allegato alla presente la seguente documentazione:

- **Certificato originale del Diploma di Scuola Secondaria Superiore o titolo equipollente;**
- **Autocertificazione di nascita, di residenza e stato di famiglia;**
- **2 fotografie formato tessera;**
- **Fotocopia carta d'identità;**
- **Fotocopia del passaporto e del permesso di soggiorno in corso di validità (per gli studenti stranieri);**
- **Certificato di Laurea con esami (per gli studenti laureati in Italia e/o all'estero);**
- **Fotocopia della ricevuta del versamento della 1ª rata delle Tasse e Oneri di funzionamento**
- **Fotocopia della ricevuta del versamento della Tassa regionale A.R.D.S.U.**

Matera, li \_\_\_\_\_

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. \_\_\_\_\_