

SSML Nelson Mandela
Istituto Universitario
Matera

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL TEST D'INGRESSO

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 _____
conseguito nell' Anno Scolastico _____/_____/_____ con votazione di _____/100

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere il Test d'ingresso del I Anno del Corso di Laurea in Scienze della Mediazione Linguistica, A.A. _____/_____/_____ per la lingua _____ che si terrà in data _____/_____/_____.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente la ricevuta del versamento di 100,00 € all'Istituto Universitario Nelson Mandela, quale Tassa per l'Esame.

Matera, lì _____

FIRMA
