

**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 Inglese 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

\_\_\_\_\_