

SSML NELSON MANDELA
Istituto Universitario
Matera

DOMANDA DI ISCRIZIONE

2 Anno **3 Anno**

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 Laurea in Scienze delle Mediazione Linguistica
per l' A. A. _____ / _____

Chiede inoltre di poter frequentare i due insegnamenti di carattere linguistico di durata triennale a scelta tra:

INGLESE FRANCESE TEDESCO SPAGNOLO

e l'insegnamento di carattere linguistico di durata biennale a scelta tra:

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. _____