



DOMANDA DI ISCRIZIONE FUORICORSO

Al Direttore della Scuola Superiore per MediatoriLinguistici
Via Pasquale Vena 66/C – 75100 Matera

Matricola: _____

Codice: _____

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ (prov.____) il _____
e residente a _____ (prov.) in via _____
n. _____ c.a.p. _____ tel _____ cell _____
e-mail _____ cittadinanza _____
CodiceFiscale _____
in possesso del Diploma diMaturità _____ immatricolato
nell'A. A. ____/____ presso la Scuola Superiore per Mediatori Linguistici "Nelson Mandela"
sede di Matera;

CHIEDE

di essere iscritto/a al 1° 2° Anno fuori corso del Corso di Studi in Mediazione
Linguistica per l'A.A. ____/____;

DICHIARA

di essere a conoscenza che la quota di contribuzione annuale per gli studenti fuori corso è di €
4.000,00:

- prima rata di € 2.000,00 da versare nel mese di marzo;
- seconda rata di € 1.000,00 da versare nel mese di maggio;
- terza rata di € 1.000,00 da versare nel mese di giugno.

Allega alla presente la seguente documentazione:

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

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.

Firma _____