



## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL TEST D'INGRESSO

Al Rettore della Scuola Superiore per Mediatori Linguistici  
"Nelson Mandela" - Matera

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 1° Anno del Corso di Laurea in Mediazione Linguistica della SSML Nelson Mandela, A.A. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ per la lingua Inglese che si terrà in data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

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

FIRMA \_\_\_\_\_