



## DOMANDA DI TRASFERIMENTO

Al Direttore 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 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ iscritto/a al Corso di Laurea in \_\_\_\_\_  
della Facoltà/Dipartimento di \_\_\_\_\_  
presso l'Università \_\_\_\_\_

### CHIEDE

il trasferimento/passaggio al Corso di Studi Triennale in Scienze della Mediazione Linguistica (L-12) presso la Scuola Superiore per Mediatori Linguistici Nelson Mandela al \_\_\_ anno di corso, per l'Anno Accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_.

Allo scopo allega alla presente domanda:

- **Certificazione degli esami sostenuti presso il Corso di Laurea di provenienza, con l'indicazione del settore scientifico-disciplinare e del numero di crediti maturati.**

Qualora il sottoscritto provenga da un Corso di Laurea di classe differente da L-12 si impegna alla presentazione dei **programmi didattici degli esami sostenuti, ai fini della valutazione e dell'eventuale riconoscimento dei crediti acquisiti.**

Chiede, infine, che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) tel \_\_\_\_\_  
cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### E DICHIARA

di essere informato/a sulle condizioni di accoglimento del proprio trasferimento presso la Scuola Superiore per Mediatori Linguistici Nelson Mandela. Pertanto, si assume ogni responsabilità nell'eventualità che, pur rispettando i termini indicati dall'Istituto di destinazione per l'invio dei documenti, il trasferimento non venga accolto.

Matera, lì \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_