SCUOLA SUPERIORE PER
MEDIATORI LINGUISTICI
"NELSON MANDELA" MATERA

"S.S.M.L. Nelson Mandela"
Via Pasquale Vena 66/C • 75100 • Matera
P. Iva 00583040779 - Tel. 3473964716
www.ssmlnelsonmandela.it
info@ssmlnelsonmandela.it
Riconosciuto con D.M. 07.08.2015

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL TEST D'INGRESSO

Al Direttore della Scuola Superiore per Mediatori Linguistici
Via Pasquale Vena 66/C – 75100 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 Studio Superiore in Mediazione Linguistica della SSML Nelson Mandela, 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 da effettuarsi a mezzo bonifico bancario presso:

Banca Carime s.p.a. codice **IBAN: IT13F0306716100000000010983**

in favore di IFOR s.a.s., con la causale: Esame Test d'Ingresso

Matera, lì_____ FIRMA_____