DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

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

Codice studente:_____ **Matricola:_____**

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_____

ESSENDO RISULTATO/A IDONEO/AL TEST D'INGRESSO

CHIEDE

di essere ammesso/a al 1° anno del Corso di Studio Superiore in Mediazione Linguistica della SSML Nelson Mandela per l'A.A._____/_____e di poter frequentare le seguenti lingue:

□ INGLESE □ FRANCESE □ TEDESCO □ SPAGNOLO

Inoltre, dichiara di aver allegato alla presente la seguente documentazione:

- **Certificato originale del Diploma di Scuola Secondaria Superiore o titolo equipollente;**
- **Autocertificazione di nascita, di residenza e stato di famiglia;**
- **2 fotografie formato tessera;**
- **Fotocopia carta d'identità;**
- **Fotocopia del passaporto e del permesso di soggiorno in corso di validità (per gli studenti stranieri);**
- **Certificato di Laurea con esami (per gli studenti laureati in Italia e/o all'estero);**
- **Fotocopia della ricevuta del versamento della prima rata delle Tasse e Oneri di funzionamento**
- **Fotocopia della ricevuta del versamento della Tassa regionale A.R.D.S.U.**

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._____