



DOMANDA DI ISCRIZIONE FUORICORSO

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

Matricola: _____

Codice: _____

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 Diploma di Maturità _____ immatricolato
nell'A. A. _____ / _____ presso la Scuola Superiore per Mediatori Linguistici "Nelson Mandela"

CHIEDE

di essere ammesso/a al 1° 2° Anno fuori corso del Corso di Studio Superiore in
Mediazione Linguistica per l'A. A. _____ / _____.

e **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 entro il 30 aprile;
- seconda rata di € 1.000,00 da versare entro il 30 maggio;
- terza rata di € 1.000,00 da versare entro il 30 giugno.

Allega alla presente la seguente documentazione:

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

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. _____