



DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

Al Direttore della Scuola Superiore per Mediatori Linguistici
"Nelson Mandela" - 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

L'attivazione delle lingue è subordinata alla richiesta di min. 10 studenti.

L'attivazione degli indirizzi è subordinata alla richiesta di min. 15 iscritti.

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, li _____

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. _____