DOMANDA DI ISCRIZIONE

□ 2° Anno □ 3° Anno

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

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 Diploma di Maturità_____immatricolato
nell'A. A._____/_____presso l'Università _____
alla Facoltà di_____

CHIEDE

di essere ammesso/a al □ 2° □ 3° Anno del Corso di Studio Superiore in Mediazione Linguistica per l'A. A._____/_____ ,

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._____