



A.A. 2018 - 2019

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

IL/LA SOTTOSCRITTA/O ..... MATRICOLA N° .....

LUOGO E DATA DI NASCITA .....

RESIDENZA ..... C.A.P. ....

VIA ..... TEL. ....

CELL. .... MAIL .....

PROVENIENTE DA :

- QUESTO ISTITUTO : A.A. .... ANNO ..... A.A. .... ANNO .....

- ALTRO .....

**CHIEDE**

**DI ESSERE ISCRITTA/O A FREQUENTARE IL  
2° ANNO**

**DEL CORSO DI LAUREA IN SCIENZE DELLA MEDIAZIONE LINGUISTICA**

PRIMA LINGUA .....

SECONDA LINGUA .....

TERZA LINGUA .....

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA DEL REGOLAMENTO DELL'ISTITUTO E DELLE TASSE DI ISCRIZIONE E FREQUENZA PER L'ANNO ACCADEMICO 2018/2019.

DATA

.....

L'ALLIEVA/O

.....

IL/LA SOTTOSCRITTA/O SI DICHIARA A CONOSCENZA DEL FATTO CHE LA RETTA PREVISTA PER L'ANNO ACCADEMICO 2018/2019 DOVRA' ESSERE VERSATA ALLE SCADENZE STABILITE ANCHE IN CASO DI MANCATA FREQUENZA O RITIRO, COMPRESI I CASI DI FORZA MAGGIORE.

DATA

.....

L'ALLIEVA/O

.....

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Reg UE 2016/679 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali"