



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

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTA/O AL ANNO FUORI CORSO

DEL CORSO DI LAUREA IN SCIENZE DELLA MEDIAZIONE LINGUISTICA

PRIMA LINGUA

SECONDA LINGUA

TERZA LINGUA

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA DEL REGOLAMENTO DELL'ISTITUTO, DELLE NORME CHE REGOLANO LA FREQUENZA DEGLI STUDENTI FUORI CORSO 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"