



SCUOLA SUPERIORE PER MEDIATORI LINGUISTICI DI VARESE

L.R. 19.05.1989 - D.M. 31.07.2003

Varese - Via Cavour, 30 Tel. 0332.237304 Fax. 0332.1888068 Web site: www.ssml.va.it

SCHEDA DI RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROVA DI AMMISSIONE ANNO ACCADEMICO 2019 - 2020

I. / L... sottoscritt.....
Luogo e data di nascita:
Residenza: via Città
C.A.P. Tel. (.....) Cell.
E-mail
Scuola di provenienza: Città.....
Tipo di maturità:Anno conseguimento.....

**CHIEDE
DI SOSTENERE LA PROVA DI AMMISSIONE
AL PRIMO ANNO
DI "SCIENZE DELLA MEDIAZIONE LINGUISTICA" CLASSE L-12**

LINGUE PRESCELTE PER IL SOSTENIMENTO DELLA PROVA:

.....

SCEGLIE COME DATA DI SOSTENIMENTO DELLA PROVA:

18-07-19

05-09-19

19-09-19

03-10-19

(barrare la data nella quale si desidera sostenere la prova)

Dichiara di essere a conoscenza di quanto segue:

- la prova di ammissione è gratuita e, anche se superata, non impegna il candidato all'iscrizione.
- Nel caso di ammissione, il candidato avrà a disposizione 7 giorni per l'immatricolazione, trascorsi i quali, il posto disponibile potrà essere assegnato ad altro candidato.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR 679/2016 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali". L'informativa completa può essere richiesta in cartaceo in segreteria o visionata sul nostro sito al link seguente: <https://www.ssml.va.it/informativa-privacy/>

Data

Firma del Candidato

.....