

DOMANDA DI PASSAGGIO A.A.

**AL DIRETTORE
DELLA SCUOLA SUPERIORE
PER MEDIATORI LINGUISTICI
“Don Domenico Calarco”
REGGIO CALABRIA**

 sottoscritt (Cognome) _____ (nome) _____
nat_ il _____ a _____
e residente a _____ c.a.p. _____,
in via _____ n° _____
Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____
matricola _____

CHIEDE

alla S.V.I. di essere iscritt_ al _____ del Corso di Studio Superiore in
MEDIAZIONE LINGUISTICA indirizzo “Mediatori _____”,
per l’Anno Accademico _____

Contestualmente sottoscritt_ come sopra generalizzato:

1) Si obbliga al pagamento di tutte le tasse e rette dell’anno in corso, anche nel caso
in cui decida di lasciare la Scuola in qualsiasi periodo dell’anno.

Allega alla presente, i seguenti documenti:

1. Ricevuta di versamento per iscrizione
2. Ricevuta di versamento per tassa regionale per il Diritto allo Studio.

Reggio Calabria, _____

Con osservanza.

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 1341 e 1342 c.c., sottoscritt_

***(Cognome) _____ (Nome) _____, dichiara espressamente di approvare
la clausola di cui al Punto 1(Si obbliga al pagamento di tutte le tasse e rette dell’anno in corso,
anche nel caso in cui decida di lasciare la Scuola in qualsiasi periodo dell’anno).***

Data _____

Firma(leggibile e per esteso)
