

**MODULO DI ISCRIZIONE AGLI ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO
DEL CORSO DI STUDIO SUPERIORE IN MEDIAZIONE LINGUISTICA (L-12)
INDIRIZZO MEDIATORI LINGUISTICI
A.A. 2019/2020**

**AL DIRETTORE
DELLA SCUOLA SUPERIORE
PER MEDIATORI LINGUISTICI
"Don Domenico Calarco"
DI REGGIO CALABRIA**

Cognome:		
Nome:		
Luogo di nascita:		Provincia:
Data di nascita:		Cittadinanza:
Codice Fiscale:		
Indirizzo di Residenza:		C.A.P.:
Comune di Residenza:		Provincia:
Cellulare:		
Telefono:		
E-mail:		

Il/La sottoscritto/a, essendo consapevole del carattere e delle finalità della Scuola Superiore per Mediatori Linguistici "Don Domenico Calarco" come da Statuto e Regolamento,

CHIEDE

alla S.V.I. di essere iscritto/a al: secondo anno, terzo anno, __ fuori corso, per l'Anno Accademico 2019/2020 del Corso di Studio Superiore in Mediazione Linguistica L-12 (indirizzo Mediatori Linguistici)

Firma del candidato _____

Contestualmente il/la sottoscritto/a 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:

- Ricevuta di versamento per iscrizione
- Ricevuta di versamento per il Diritto allo Studio tassa regionale (da scaricare, attraverso registrazione on-line, dal sito www.unirc.it).

Gli importi, del versamento per iscrizione, della retta per le lingue di studio prescelte sono indicate nel - modulo specifica costi - in allegato.

Gli importi si possono effettuare:

- con bollettini postali c/c n. 93973311 intestati a: Scuola Superiore per Mediatori Linguistici e Interculturali, o con bollettini postali rilasciati dalla segreteria.

Causale : **Vedi modulo specifica costi**

Oppure

- con bonifico, codice IBAN: IT57E0760116300000093973311 intestato a:
Scuola Superiore per Mediatori Linguistici e Interculturali.

Causale : **Vedi modulo specifica costi**

Il modulo deve essere compilato in TUTTE le sue parti e spedito **entro e non oltre il 30/10/2019**, unitamente agli allegati summenzionati, mediante una delle seguenti modalità:

- **e-mail:** invio del modulo scansionato completo di allegati tramite posta elettronica all'indirizzo: segreteriastudenti@mediatorilinguistici-rc.it (che entro le 48 ore dei giorni feriali si conferma la ricezione)
- **posta:** Raccomandata A/R, modulo completo di allegati a:
Scuola Superiore per Mediatori Linguistici "Don Domenico Calarco" – Segreteria Studenti
– Via Mercato 34 Catona - 89135 Reggio Calabria

a mano: presso la Segreteria Studenti della Scuola Superiore per Mediatori Linguistici "Don Domenico Calarco" Via Mercato 34 Catona - 89135 Reggio Calabria

La non ricezione del modulo completo di allegati NON consentirà l'iscrizione all'anno successivo del Corso di Studio Superiore in Mediazione Linguistica L-12 (indirizzo Mediatori Linguistici).

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 e 1342 c.c., il/la sottoscritto/a

(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)

Firma del candidato _____

II/La sottoscritto/a COGNOME _____ (NOME) _____

Autorizzo ai sensi del D.lgs. 196 del 30/06/2003, per quanto di necessità della Scuola Superiore per Mediatori linguistici "Don Domenico Calarco", al trattamento dei propri dati personali per le finalità del presente modulo.

Autorizzo la Scuola Superiore per Mediatori linguistici "Don Domenico Calarco" al trattamento dei dati per invio di materiale informativo per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali.

Addì, _____

Firma del candidato _____