

**MODULO DI IMMATRICOLAZIONE AL  
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 **DICHIARA**

ai sensi del D.P.R. 445, 28 dicembre 2000 ed eventuali e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (a norma dell'art. 76 del D.P.R. richiamato, il quale prevede in tali casi ulteriormente la decadenza dei benefici conseguiti), sotto la propria responsabilità:

di essere in possesso di un Diploma di: \_\_\_\_\_

con la votazione: \_\_\_\_\_ conseguito in data: \_\_\_\_\_

presso l'istituto \_\_\_\_\_

Firma del candidato \_\_\_\_\_

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 primo anno per l'Anno Accademico 2019/2020 del Corso di Studio Superiore in Mediazione Linguistica L-12 (indirizzo Mediatori Linguistici), dopo aver superato i test per gli esami di ammissione, inoltre il/la sottoscritto/a **CHIEDE** la seguente combinazione linguistica:

<b>Prima Lingua Straniera:</b>	<b>Seconda Lingua Straniera:</b>	<b>Terza Lingua Straniera:</b>
<input checked="" type="checkbox"/> INGLESE (obbligatorio)	<input type="checkbox"/> FRANCESE	<input type="checkbox"/> FRANCESE
	<input type="checkbox"/> SPAGNOLO	<input type="checkbox"/> SPAGNOLO
	<input type="checkbox"/> TEDESCO	<input type="checkbox"/> TEDESCO
	<input type="checkbox"/> RUSSO	<input type="checkbox"/> RUSSO
	<input type="checkbox"/> EBRAICO	<input type="checkbox"/> EBRAICO
	<input type="checkbox"/> ARABO	<input type="checkbox"/> ARABO
	<input type="checkbox"/> GIAPPONESE	<input type="checkbox"/> GIAPPONESE
	<input type="checkbox"/> CINESE	<input type="checkbox"/> CINESE
	<input type="checkbox"/> COREANO	<input type="checkbox"/> COREANO
	<input type="checkbox"/> PORTOGHESE	<input type="checkbox"/> PORTOGHESE
	<input type="checkbox"/> GRECANICO	<input type="checkbox"/> GRECANICO

Inoltre chiede alla S.V.I. di potere frequentare le lezioni e sostenere i rispettivi esami per la terza lingua sopraccitata

- La prima lingua straniera obbligatoria è l'INGLESE.
- In fase di immatricolazione indicare definitivamente la seconda lingua di studio prescelta.
- Si da la possibilità di indicare una terza lingua tra le sopraccitate (francese, spagnolo, tedesco, russo, ebraico, giapponese, cinese, coreano, portoghese o grecanico) apponendo la spunta nel riquadro precedente.
- Si precisa altresì che le lingue prescelte saranno attivate subordinatamente qualora sia raggiunto il numero minimo di richieste.

***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.

Firma del candidato \_\_\_\_\_

Allega alla presente, i seguenti documenti:

- Estratto dell'atto di nascita
- Certificato di residenza e stato di famiglia
- Tre foto formato tessera, di cui una autenticata
- Diploma di maturità
- Fotocopia della carta di identità, fotocopia del codice fiscale e/o tessera sanitaria e, per gli studenti stranieri, fotocopia del passaporto e del permesso di soggiorno
- 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](http://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, unitamente agli allegati summenzionati, mediante una delle seguenti modalità:

- **e-mail:** invio del modulo scansionato completo di allegati tramite posta elettronica all'indirizzo: [segreteriestudenti@mediatorilinguistici-rc.it](mailto:segreteriestudenti@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 al 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 \_\_\_\_\_

Il/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 \_\_\_\_\_