

**MODULO DI PRE-IMMATRICOLAZIONE AL
CORSO DI STUDIO SUPERIORE IN MEDIAZIONE LINGUISTICA (L-12)
INDIRIZZO MEDIATORI LINGUISTICI
A.A. 2020/2021**

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 _____

Data e 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

l'ammissione agli esami preliminari per l'accesso al primo anno per l'Anno Accademico 2020/2021 del Corso di Studio Superiore in Mediazione Linguistica (L-12) indirizzo Mediatori Linguistici, nella sessione del mese di ottobre 2020.

Inoltre il/la sottoscritto/a **CHIEDE** la seguente combinazione linguistica:

Prima Lingua Straniera:	Seconda Lingua Straniera:	Terza Lingua Straniera:
<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

- La prima lingua straniera obbligatoria è l'INGLESE.
- Per la seconda lingua straniera è possibile scegliere al massimo due tra le sopraccitate (francese, spagnolo, tedesco, russo, ebraico, giapponese, cinese, coreano, portoghese o grecanico) sostenendo una prova di esame di ammissione per ciascuna di esse. Al momento dell'immatricolazione sarà necessario indicare definitivamente la seconda lingua di studio prescelta.
- Si dà la possibilità di scegliere una terza lingua tra le sopraccitate (francese, spagnolo, tedesco, russo, ebraico, giapponese, cinese, coreano, portoghese o grecanico) sostenendo anche una prova di esame di ammissione.
- Si precisa altresì che le lingue prescelte saranno attivate subordinatamente qualora sia raggiunto il numero minimo di richieste.

Data e firma del candidato _____

L'importo del versamento **Test** esami di ammissione al Corso di Studio Superiore in Mediazione Linguistica (L-12) indirizzo Mediatori Linguistici è di € 100.00 (Cento).

L'importo del versamento **Test** esami di ammissione non è rimborsabile in caso di ritiro della domanda di pre-immatricolazione, nel caso in cui l'esito dell'esame di ammissione risulti negativo (*non idoneità*), o in caso di assenza al test di ammissione.

L'importo si può 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 : **Test Esami di Ammissione per l'A.A. 2020/2021**

Oppure

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

Causale : **Test Esami di Ammissione per l'A.A. 2020/2021**

Il modulo deve essere compilato in TUTTE le sue parti e spedito, unitamente alla ricevuta del versamento per **Test** esami di ammissione, copia del documento d'identità e copia del codice fiscale, mediante una delle seguenti modalità:

- **e-mail:** invio del modulo scansionato completo di allegati tramite posta elettronica all'indirizzo: segreteriastudenti@mediatorilinguistici-rc.it (si conferma ricezione entro le 48 ore dei giorni feriali)
- **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 lo svolgimento della prova del Test di Ammissione.

A parità di punteggio, sarà data precedenza in graduatoria del Test di Ammissione al candidato il cui modulo di pre-immatricolazione risulti essere stato ricevuto con data anteriore.

I candidati dichiarati IDONEI, potranno procedere all'immatricolazione al Corso di Studio Superiore in Mediazione Linguistica (L-12) indirizzo Mediatori Linguistici entro e non oltre il giorno 23/10/2020, compilando l'apposito modulo di iscrizione e con tutti gli allegati richiesti. In caso di ritiro dell'immatricolazione, la quota NON potrà essere rimborsata.

I candidati dichiarati IDONEI che non regolarizzano l'immatricolazione entro tale data, perderanno il diritto all'iscrizione.

Indicare, solo per fini statistici, attraverso quale canale si è venuti a conoscenza dell'esistenza della Scuola Superiore per Mediatori linguistici "Don Domenico Calarco" (es. Sito web Scuola, Facebook, Orientamento Scuola, Salone dell'Orientamento, Passaparola, Studenti Scuola, Docente, Depliant, ecc.)

Data e 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.

Addi, _____

Firma del candidato _____