DOMANDA di ISCRIZIONE

ESAMI APPELLI del CORSO dI STUDI TRIENNALE IN MEDIAZIONE LINGUISTICA (CL-12) ANNO ACCADEMICO 2021/2022

Al Direttore della SSML - SALERNO

Il/La sottoscritto/a___

nato/a a _____ il _____ /_____/ _____

residente in _____ cap _____

in via/piazza _____ num. _____

_____ /_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/
_____/_____/_____/ _____

telefono _____

e-mail _____

in possesso del diploma di maturità_ _____votazione (___/100)

conseguito presso _____ anno _____

Iscritto al primo anno del corso di studi in mediazione Linguistica (CL-12) presso la SSML Salerno

CHIEDE

Fondazione Istituto Teseo Alta Formazione e Ricerca
Piazza Umberto I n. 16 – 84099 San Cipriano Picentino (SA)
PEC: istitutoteseo@pec.istitutoteseo.it
e-mail: presidenza@istitutoteseo.it

codice fiscale e partita IVA: 03057290607
IBAN: IT 44 J 03069 09606 100000 175961
telefono e fax: (+39) 089 202 7721
web site: www.istitutoteseo.it

di essere ammesso a sostenere l'esame di:

1) 6 CFM . Linguistica italiana L-FIL-LET/12
2) 6 CFM . Glottologia e linguistica L-LIN/01
3) 9 CFM . Lingua e traduzione - lingua inglese 1 L-LIN/12
4) 9 CFM . Lingua e traduzione - Mediazione linguistica-lingua inglese 1 L-LIN/12
5) 9 CFM Lingua e traduzione – lingua spagnola 1 L-LIN/07
6) 9 CFM Lingua e traduzione – Mediazione linguistica- lingua spagnola 1 L-LIN/07
7) 6 CFM . Filosofia della Percezione M-FIL/05
8) 3 CFM . Informatica Applicata alla Traduzione INF/01

Segnare con croce sul singolo esame a cui ci si intende prenotare (non segnare più di un singolo esame per ogni prenotazione)

per l'anno accademico 2021/2022

intende sostenere l'esame il__/_____/_____

Data _____

Firma _____

Fondazione Istituto Teseo Alta Formazione e Ricerca
Piazza Umberto I n. 16 – 84099 San Cipriano Picentino (SA)
PEC: istitutoteseo@pec.istitutoteseo.it
e-mail: presidenza@istitutoteseo.it

codice fiscale e partita IVA: 03057290607
IBAN: IT 44 J 03069 09606 100000 175961
telefono e fax: (+39) 089 202 7721
web site: www.istitutoteseo.it