

Al Direttore della SSML Salerno
Prof- Ph. D. Stefano Amodio

..I.. sottoscritt... ..

matr. n.....

studente del.....anno del corso **di studi triennale in Mediazione Linguistica (CL-12)**

D I C H I A R A

di volersi **ritirare e di rinunciare** definitivamente al proseguimento

degli studi.

Allega il libretto degli Studi.

Richiede pertanto che Le venga rilasciato il titolo di studio di scuola media superiore depositato presso i Vostri uffici.

Con ossequi.

San Cipriano Picentino (Sa), _____

Data e Firma dello studente _____



Ente di formazione certificato
ISO 9001:2015 con il n. IT21/0345



SCUOLA SUPERIORE PER MEDIATORI LINGUISTICI “SALERNO”
Riconosciuta ai sensi del D.M 2748 del 23/11/2021 del MINISTERO DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA
Gazzetta Ufficiale n° 12 del 17/01/2022

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell’art. 13 GDPR 679/2016 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”. L’informativa completa può essere richiesta in cartaceo in segreteria

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