

SCUOLA SUPERIORE PER MEDIATORI LINGUISTICI "SALERNO"  
Riconosciuta ai sensi del D.M. 2748 del 23/11/2021 del Ministero dell'Università e della Ricerca  
Gazzetta Ufficiale n° 12 del 17/01/2022

## SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'ESAME PER IL CONSEGUIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE CERT-IT

La /il sottoscritta/o

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Recapito: Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_

Chiede

di sostenere l'esame completo previsto per il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

LIVELLO	COSTO ESAME
<input type="checkbox"/> A1	Euro 170
<input type="checkbox"/> A2	Euro 170
<input type="checkbox"/> B1	Euro 220
<input type="checkbox"/> B2	Euro 220
<input type="checkbox"/> C1	Euro 300
<input type="checkbox"/> C2	Euro 300

- di sostenere solo la/le Abilità relativa/e al CERT-IT\_\_\_\_\_ (Indicare il livello)

previsto per il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

- Ascoltare  
 Leggere  
 Scrivere  
 Parlare

### Dichiara

- di aver letto l'informativa sulla privacy di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 sul sito dell'Istituto Teseo , all'indirizzo <https://www.istitutoteseo.eu/istituto-teseo/modulistica-ssml-salerno/> e pertanto con la sottoscrizione della presente domanda di autorizzare la comunicazione e diffusione dei miei dati personali in possesso dell'Istituto Teseo.
- di essere a conoscenza delle norme e dei termini, anche amministrativi, previsti e di accettarne senza riserva alcuna tutte le condizioni.

### Allega alla presente:

- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità  
 copia della tessera sanitaria o del codice fiscale (solo per gli stranieri residenti o soggiornanti in Italia);  
 Copia del pagamento della quota di iscrizione da versarsi sul seguente conto corrente:

a) Intestato a: Fondazione Istituto Teseo

b) Iban Conto corrente postale presso Poste Italiane S.P.A.

IBAN: IT82D0760114800001047445851

BIC/SWIFT: BPPIITRR (per i bonifici dall'estero)

c) Causale: versamento quota di iscrizione al CORSO DI LINGUA ITALIANA L2  
CON ESAME DI CERTIFICAZIONE CERT.IT LIVELLO .....

Data\_\_\_\_\_

Firma

