



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

Marca da bollo
di € 16,00

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

DOMANDA DI ISCRIZIONE

☐ 2° Anno ☐ 3° Anno

Matricola: _____

Codice: _____

Il/La

sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____ e
residente a _____ (prov. _____) in via _____
n. _____ c.a.p. _____ tel _____ cell _____ e-
mail _____ cittadinanza _____
Codice Fiscale _____ in
possesto del Diploma di Maturità _____
_____ immatricolato nell'A. A. _____ / _____ presso la SSML SALERNO al Corso di studi
triennale in Mediazione Linguistica (CL-12)

Pagina 1 di 2

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

CHIEDE

di essere ammesso/a al 2° ☐ 3° ☐ Anno del Corso di Studi triennale in
Mediazione Linguistica per l’A. A. _/_ ,

di poter frequentare le seguenti lingue:

☐ INGLESE ☐ SPAGNOLO

e, inoltre, chiede di poter frequentare una delle seguenti lingue:

☐ TEDESCO ☐ RUMENO

Allega alla presente la seguente documentazione:

- Fotocopia della ricevuta del versamento effettuato per la prima rata delle Tasse e Oneri di Funzionamento.

San Cipriano Picentino (Sa), _____

Data e Firma dello studente _____

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