



FOTO

## **ISCRIZIONE ALLE SELEZIONI**

### **Master di Specializzazione in Mediazione Linguistica Inglese**

#### DATI ANAGRAFICI DEL CANDIDATO

|                               |                        |
|-------------------------------|------------------------|
| Nome _____                    | Cognome _____          |
| Residente a _____             | Prov. _____            |
| Via _____                     | n. _____ CAP _____     |
| Tel. _____                    | Fax _____ e-mail _____ |
| Luogo e data di nascita _____ |                        |

#### PERCORSO DI STUDI

|                  |                             |
|------------------|-----------------------------|
| Diploma _____    | Votazione _____             |
| Istituto _____   | Anno di conseguimento _____ |
| Laurea _____     | Votazione _____             |
| Università _____ | Anno di conseguimento _____ |

#### **ALLEGARE ALLA PRESENTE:**

- LETTERA MOTIVAZIONALE
- CURRICULUM VITAE (RIPORTANTE L'AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI)
- FOTO FORMATO TESSERA
- COPIA CERTIFICATO DI LAUREA CON ESAMI SOSTENUTI

#### **INVIARE VIA POSTA, FAX O MAIL A:**

**Scuola Superiore per Mediatori Linguistici** - Via S. Maria 155 56126 Pisa -  
Tel. 050 561883 - fax 050 8310064 - E-mail: [master@mediazionelinguistica.it](mailto:master@mediazionelinguistica.it)

#### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D.LGS 196/2003)**

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 196/2003, in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che i dati personali, da Lei direttamente forniti alla SSML, con sede in Via S. Maria 155 - 56126 Pisa, titolare del trattamento, saranno trattati, nel rispetto della normativa citata, a fini di promozione della propria attività di formazione e consulenza. Il trattamento potrà essere eseguito usando supporti cartacei o informatici e/o telematici; in ogni caso il trattamento avverrà con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza. Per l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 7 D.lgs 196/2003, relativo alla facoltà di cancellazione, integrazione o modifica dei dati, potrà scrivere od inviare un fax allo 050/8310064.

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_