



**MODULO DI PRE-IMMATRICOLAZIONE AL  
CORSO DI STUDIO SUPERIORE IN MEDIAZIONE LINGUISTICA (L-12)  
INDIRIZZO MEDIATORI LINGUISTICI  
A.A. 2024/2025**

Cognome:			
Nome:			
Luogo di nascita:		Provincia:	
Data di nascita:		Cittadinanza:	
Codice Fiscale:			
Indirizzo di Residenza:		C.A.P.:	
Comune di Residenza:		Provincia:	
Cellulare:			
Telefono:			
E-mail:			
<b>Il/La sottoscritto/a DICHIARA</b>			
ai sensi del D.P.R. 445, 28 dicembre 2000 ed eventuali e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (a norma dell'art. 76 del D.P.R. richiamato, il quale prevede in tali casi ulteriormente la decadenza dei benefici conseguiti), sotto la propria responsabilità:			
di essere in possesso di un Diploma di: _____			
con la votazione: _____ conseguito in data: _____			
presso l'istituto _____			

Data e firma del candidato \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, essendo consapevole del carattere e delle finalità della Scuola Superiore per Mediatori Linguistici "Campus dello Stretto" come da Statuto e Regolamento,

### CHIEDE

L'ammissione agli esami preliminari per l'accesso al primo anno per l'Anno Accademico 2024/2025 del Corso di Studio Superiore in Mediazione Linguistica (L-12) indirizzo:

- INDIRIZZO ECONOMICO - GIURIDICO
- INDIRIZZO TURISMO E FORMAZIONE MANAGERIALE
- INDIRIZZO SPORT E INCLUSIONE
- INDIRIZZO AMBIENTE E SICUREZZA
- MEDIATORE EUROPEO PER L'INTERCULTURA

Inoltre il/la sottoscritto/a **CHIEDE** la seguente combinazione linguistica:

<b>Prima Lingua Straniera:</b>	<b>Seconda Lingua Straniera:</b>	<b>Terza Lingua Straniera:</b>
<input checked="" type="checkbox"/> INGLESE (obbligatorio)	<input type="checkbox"/> FRANCESE	<input type="checkbox"/> FRANCESE
	<input type="checkbox"/> SPAGNOLO	<input type="checkbox"/> SPAGNOLO
	<input type="checkbox"/> TEDESCO	<input type="checkbox"/> TEDESCO
	<input type="checkbox"/> RUSSO	<input type="checkbox"/> RUSSO
	<input type="checkbox"/> ARABO	<input type="checkbox"/> ARABO
	<input type="checkbox"/> GIAPPONESE	<input type="checkbox"/> GIAPPONESE
	<input type="checkbox"/> CINESE	<input type="checkbox"/> CINESE
	<input type="checkbox"/> PORTOGHESE	<input type="checkbox"/> COREANO
		<input type="checkbox"/> PORTOGHESE

- La prima lingua straniera obbligatoria è l'INGLESE.
- Per la seconda lingua straniera è possibile scegliere al massimo due tra le sopraccitate (francese, spagnolo, tedesco, russo, ebraico, giapponese, cinese, coreano, portoghese o greco) sostenendo una prova di esame di ammissione per ciascuna di esse. Al momento dell'immatricolazione sarà necessario indicare definitivamente la seconda lingua di studio prescelta.
- Si dà la possibilità di scegliere una terza lingua tra le sopraccitate (francese, spagnolo, tedesco, russo, ebraico, giapponese, cinese, coreano, portoghese o greco) sostenendo anche una prova di esame di ammissione.
- Si precisa altresì che le lingue prescelte saranno attivate subordinatamente qualora sia raggiunto il numero minimo di richieste.

Data e firma del candidato \_\_\_\_\_

L'importo del versamento **Test** esami di ammissione al Corso di Studio Superiore in Mediazione Linguistica (L-12) indirizzo Mediatori Linguistici è di € 100.00 (Cento).

L'importo del versamento **Test** esami di ammissione non è rimborsabile in caso di ritiro della domanda di pre-immatricolazione, nel caso in cui l'esito dell'esame di ammissione risulti negativo (*non idoneità*), o in caso di assenza al test di ammissione.

L'importo si può effettuare:

- con bollettini postali c/c n. 001074005743 intestati a: Regium Lepidi Campus S.r.l. o con bollettini postali rilasciati dalla segreteria.

Causale : **Test Esami di Ammissione per l'A.A. 2024/2025**

- con bonifico, codice IBAN:IT61U0760116300001074005743 intestato a: Regium Lepidi Campus S.r.l.

Causale : **Test Esami di Ammissione per l'A.A. 2024/2025**

- In sede tramite bancomat o carta di credito

Il modulo deve essere compilato in TUTTE le sue parti e spedito, unitamente alla ricevuta del versamento per **Test** esami di ammissione, copia del documento d'identità e copia del codice fiscale, mediante una delle seguenti modalità:

- **e-mail:** invio del modulo scansionato completo di allegati tramite posta elettronica all'indirizzo: [segreteriestudenti@mediatorilinguistici-rc.it](mailto:segreteriestudenti@mediatorilinguistici-rc.it) (si conferma ricezione entro le 48 ore dei giorni feriali)
- **posta:** Raccomandata A/R, modulo completo di allegati a:  
Scuola Superiore per Mediatori Linguistici "Campus dello Stretto" – Segreteria Studenti – Via Vito Nunziante 23 - 25, Gioia Tauro Cap 89013
- **a mano:** presso la Segreteria Studenti della Scuola Superiore per Mediatori Linguistici "Campus dello Stretto" Via Vito Nunziante 23 - 25, Gioia Tauro Cap 89013

*La non ricezione del modulo completo di allegati NON consentirà lo svolgimento della prova del Test di Ammissione.*

*A parità di punteggio, sarà data precedenza in graduatoria del Test di Ammissione al candidato il cui modulo di pre-immatricolazione risulti essere stato ricevuto con data anteriore.*

**I candidati dichiarati IDONEI, potranno procedere all'immatricolazione al Corso di Studio Superiore in Mediazione Linguistica (L-12) all'indirizzo prescelto entro e non oltre il giorno 31/10/2024, compilando l'apposito modulo di iscrizione e con tutti gli allegati richiesti. In caso di ritiro dell'immatricolazione, la quota NON potrà essere rimborsata.**

I candidati dichiarati IDONEI che non regolarizzano l'immatricolazione entro tale data, perderanno il diritto all'iscrizione.

Indicare, solo per fini statistici, attraverso quale canale si è venuti a conoscenza dell'esistenza della Scuola Superiore per Mediatori linguistici "Don Domenico Calarco" (es. Sito web Scuola, Facebook, Orientamento Scuola, Salone dell'Orientamento, Passaparola, Studenti Scuola, Docente, Depliant, ecc.)

Data e firma del candidato \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a COGNOME \_\_\_\_\_ (NOME) \_\_\_\_\_

Autorizzo ai sensi del Regolamento UE 679/2016, per quanto di necessità della Scuola Superiore per Mediatori linguistici "Campus dello Stretto", al trattamento dei propri dati personali per le finalità del presente modulo.

Autorizzo la Scuola Superiore per Mediatori linguistici "Campus dello Stretto" al trattamento dei dati per invio di materiale informativo per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali.

Addì, \_\_\_\_\_

Firma del candidato

\_\_\_\_\_