



DOMANDA DI ISCRIZIONE PER STUDENTI LAVORATORI

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a il _____ a _____
residente in _____
Piazza/Via _____ n. _____ CAP _____
Tel. _____ fax _____ Email _____

RICHIEDE

l'iscrizione al (selezionare opzione scelta)

I anno

II anno

III anno

di codesta Scuola per l'anno accademico _____

Il sottoscritto dichiara di avere scelto quale **seconda lingua** (selezionare opzione scelta):

Francese

Spagnolo

Tedesco

Il sottoscritto dichiara di avere scelto quale **terza lingua** (selezionare opzione scelta):

Francese

Spagnolo

Tedesco

Cinese

Russo

Il sottoscritto dichiara sotto la sua responsabilità di non aver presentato analoga domanda di iscrizione presso altre Scuole o Corsi di Laurea.

Dichiara inoltre di avere preso visione delle clausole contenute nel contratto di iscrizione accettandone espressamente il contenuto.

Chiede inoltre di poter usufruire delle agevolazioni riservate ai lavoratori:

a) essere esonerato dall'obbligo della frequenza;

b) di avere riconoscimento di crediti maturati al di fuori dei percorsi formativi istituzionali;

c) conseguire i crediti relativi a ciascun anno accademico in due anni accademici.

Allega i seguenti documenti:

1) Autocertificazione Diploma di Scuola Media Superiore - richiesta solo per domanda di iscrizione al I anno

2) N. 3 fotografie formato tessera - richiesta solo per domanda di iscrizione al I anno

3) Fotocopia del documento di identità in corso di validità

4) Fotocopia del codice fiscale

5) Fotocopia della ricevuta del versamento della tassa di iscrizione di sul conto corrente intestato all'ente gestore:

Association for International Development - AIUD

Codice Iban: IT95Q031110440300000004105

6) Contratto di iscrizione firmato per accettazione in ogni sua parte.

7) Documentazione comprovante la posizione lavorativa

8) Documentazione di cui si vuole avere riconoscimento di crediti (specificare quali si allegano)

I dati, ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), saranno trattati unicamente per la gestione delle procedure amministrative nell'ambito dei fini istituzionali della SSML "Adriano Macagno".

Luogo e Data _____

Firma dello Studente _____