

## **SCHEDA DI ISCRIZIONE**

IL SOTTOSCRITTO .....

LUOGO E DATA DI NASCITA.....

RESIDENZA..... C.A.P.....

VIA..... TEL.....

CELLULARE..... E-MAIL.....

C.F.....

IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO.....

### **CHIEDE**

Di poter essere ammesso a frequentare il

**CORSO DI ALTA FORMAZIONE PER INTERPRETI E TRADUTTORI**

### **MODULO DI INTERPRETAZIONE**

**Costo del corso: 1.000 euro** (due quote da 500 euro)

**CORSO DI ALTA FORMAZIONE PER INTERPRETI E TRADUTTORI**

### **MODULO DI TRADUZIONE**

**Costo del corso: 1.000 euro** (due quote da 500 euro)

DATA.....

IL DISCENTE

.....

Il sottoscritto si dichiara a conoscenza del fatto che la retta prevista per l'anno accademico 2009/2010 dovrà essere versata alle scadenze stabilite anche in caso di mancata frequenza o ritiro, compresi i casi di forza maggiore.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 196/03.

DATA.....

IL DISCENTE

.....