

Data: ____/____/2019

MATRICOLA

**CORSO DI STUDI SUPERIORI PER
MEDIATORI LINGUISTICI**

CODICE ALLIEVO

SCHEMA DI ISCRIZIONE CORSI EXTRA CURRICULARI

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
RESIDENTE IN	INDIRIZZO
TELEFONO	INDIRIZZO E-MAIL (DA COMPILARE)
RESIDENZA DELLA FAMIGLIA (indirizzo completo)	
CITTADINANZA	

Studi compiuti (per quelli italiani indicare il titolo più elevato conseguito; per quelli stranieri indicare natura, durata ed istituti presso i quali sono stati compiuti gli studi)

Chiede di essere iscritto/a al corso:

Lingua
Lingua

Detto corso avrà la durata di _____ ore accademiche per lingua e verrà svolto nel periodo dal _____ al _____ presso la sede di _____ della Fondazione Scuola Superiore per Interpreti e Traduttori.

Il/La sottoscritto/a prende atto e concorda:

- a) che il Comitato Direttivo della Scuola Superiore per Mediatori Linguistici Carlo Bo (di seguito 'SSML'), su delega del Consiglio di amministrazione, stabilisce il numero dei corsi e gli insegnamenti da attivare, nei limiti delle norme vigenti, nonché il numero minimo delle iscrizioni per l'avvio di ciascun Corso; per ogni Corso avviato la Scuola garantirà, nell'arco dei tre anni dello stesso, gli insegnamenti previsti dal D.M. n. 38 del 10.1.2002 o altra norma vigente;
- b) che l'efficacia dell'iscrizione al primo anno accademico del Corso è subordinata alla condizione sospensiva del raggiungimento del numero minimo delle iscrizioni agli anni stessi fissato dal Comitato Direttivo della SSML all'atto della istituzione del Corso; in caso di mancata realizzazione della condizione la SSML si impegna a restituire l'acconto da lei versato allorché si siano chiuse le iscrizioni, salvo diversa pattuizione stipulata per iscritto; è riconosciuta la facoltà di recedere dal contratto di iscrizione allo studente per il primo anno di corso, facoltà che va esercitata prima della comunicazione da parte della SSML del raggiungimento del numero minimo di iscrizioni; anche in detta ipotesi la SSML si impegna a restituire l'acconto da lei versato allorché si siano chiuse le iscrizioni, salvo diversa pattuizione stipulata per iscritto.
- c) che la SSML, facente parte della Fondazione Scuola Superiore per Interpreti e Traduttori deve per legge pareggiare annualmente costi e ricavi e quindi, poiché all'inizio dell'Anno Accademico essa assume con docenti obbligazioni per l'intero anno, deve anche avere la certezza di incassare dagli iscritti le tasse scolastiche e gli oneri al fine di coprire detti costi;
- d) che per i motivi indicati a punto c), e considerato che l'impegno della SSML di svolgere il Corso è per tutta la sua durata triennale, l'iscrizione all'anno di corso alla Scuola è impegnativa per lo studente per l'intero anno: lo studente, in caso di suo recesso per qualsiasi causa, ivi compresi motivi di salute, motivi di carattere familiare e personale e motivi di lavoro, dovrà comunque corrispondere le tasse e gli oneri dovuti per l'intero Anno Accademico e per gli insegnamenti a cui si sia iscritto.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza del divieto di contemporanea iscrizione a più corsi di laurea/laurea magistrale/diploma attivati presso questa o altra Sede (Universitaria o meno) e che l'eventuale iscrizione comporterà automaticamente l'annullamento delle carriere scolastiche percorse. La frequenza di Scuole di specializzazione e corsi di Dottorato di ricerca è incompatibile con l'iscrizione ai Corsi di laurea/laurea magistrale/diploma.

Firma dello studente

.....

Con la compilazione della presente il/la richiedente accetta esplicitamente anche ai sensi dell'art. 1341 cod.civ. le clausole: a) (condizione sospensiva); b) (insegnamenti); d) (rinuncia facoltà di recesso).

Firma dello studente

.....

Sede legale e Segreteria didattica

Via Simone Martini detto Memmi, 23
 20143 **Milano**
 Tel 0281808555 Fax 0281808527
 sede.mi@ssmlcarlobo.it

Via Giuseppe Tomassetti, 6/8
 00161 **Roma**
 Tel 0644292970 Fax 0644202613
 sede.rm@ssmlcarlobo.it

Piazza della Stazione, 1
 50123 **Firenze**
 Tel 055282002 Fax 055218225
 sede.fi@ssmlcarlobo.it

Piazza dei Martiri, 8
 40121 **Bologna**
 Tel 051251358 Fax 051253686
 sede.bo@ssmlcarlobo.it

Via Scipione l'Africano, 272
 70124 **Bari**
 Tel 0805210997 Fax 0809184272
 sede.ba@ssmlcarlobo.it

II/La sottoscritto/a _____
 in relazione all'avvenuta sua iscrizione al corso di Lingua _____
 organizzato dalla Fondazione Scuola Superiore per Interpreti e Traduttori si impegna a versare il corrispettivo
 di € _____ nei seguenti termini:

RATA	SCADENZE VERSAMENTI	IMPORTO IN €
1 ^a	All'atto dell'iscrizione	
2 ^a	Entro il	
Totale		

I sottoscritti si impegnano altresì al pagamento degli importi previsti per le altre lingue ed insegnamenti, a cui lo
 studente dovesse iscriversi durante l'Anno Accademico 2019/2020, nonché al pagamento dei diritti e contributi
 previsti nel caso di trasferimento, di rinuncia, di tesi, di diploma, ecc..

I sottoscritti danno altresì atto di aver preso visione dell' informativa in materia di dati personali resa ai sensi
 dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679 ed esprimono il loro consenso al trattamento da parte della
 Fondazione SSIT dei propri dati anche sensibili nei termini specificati nella informativa, e, quindi, esprimono il
 loro consenso al trattamento finalizzato ad usi scolastici, amministrativi e fiscali. Acconsentono, altresì, che i
 dati possano anche essere trasmessi a terzi (centri elaborazione dati, consulenti, enti di previdenza ed
 assistenza, organizzazioni sindacali, ecc.) per le finalità sopra indicate.

Firma dello studente

.....

Domicilio durante il periodo scolastico

.....

La sopraddetta rinuncia alla facoltà di recesso e l'assunzione di garanzia per ogni obbligazione derivante dal presente atto vengono sottoscritti anche ai sensi dell'art. 1341 c.c.

Firma dello studente

.....

Data.....