



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Master di I livello in **CYBER SECURITY & DATA PROTECTION**

Scuola Superiore per Mediatori Linguistici di Mantova
- Via G. Rippa, 2 - 46100 Mantova

Io sottoscritto/a _____

di cittadinanza _____

codice fiscale _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ prov. _____

in via _____ cap. _____

in possesso del seguente titolo di studio

conseguito in data ____/____/____

presso _____;

dichiaro di conseguire il titolo di studio

in data ____/____/____

presso _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al Master di I livello in

CYBER SECURITY & DATA PROTECTION

Presso la sede di _____ Milano _____ Mantova _____

Il sottoscritto dichiara di eleggere il seguente domicilio ai fini di ogni eventuale comunicazione:

via _____ cap. _____

città _____ prov. _____

tel. _____ fax _____

e-mail _____



Allega:

- 2 foto formato tessera;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale del richiedente;
- autocertificazione del titolo accademico;
- ricevuta di versamento dell'acconto di € 100,00 sulla pre-iscrizione;
- permesso di soggiorno per i cittadini extracomunitari (costituisce titolo valido anche la ricevuta di richiesta di soggiorno rilasciata; sarà dovere del candidato inviare alla Segreteria, copia del documento originale appena ne sarà in possesso).

Luogo e Data

Firma del richiedente

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA DELLA SSML di Mantova

Il Responsabile del procedimento presa visione dei documenti allegati al **Modulo di Iscrizione**, ritiene:

- di procedere all'iscrizione;
- di NON procedere all'iscrizione.

Responsabile Segreteria

Addì, _____

Informativa ai sensi dell'art.13, Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196

I dati personali comunicati dall'interessato saranno trattati dalla SSML di Mantova unicamente per le finalità di gestione della procedura per la quale sono stati richiesti, nei rispetti dell'art 7 D.L.vo196/2003 riconosce allo stesso.
