

AL DIRETTORE
DELLA SCUOLA SUPERIORE PER
MEDIATORI LINGUISTICI
PALERMO

__l__ sottoscritt _____ nat a _____
(prov. _____) il _____ C.F. _____
residente a _____ via _____ n. _____
cap _____ telefono _____ cell. _____ / _____
indirizzo e-mail _____
in possesso del Diploma di Maturità _____
conseguito presso _____ nell'anno scolastico

chiede

di poter sostenere gli **esami di ammissione** al I anno della Scuola Superiore per Mediatori
Linguistici per l'A.A. 2020/21 per le lingue _____

__l__ sottoscritt __ versa la somma di € 100,00 quale tassa di esame.

Palermo,

Firma _____