 

# MODULO DI ISCRIZIONE SINGOLI INSEGNAMENTI A.A. 2022/2023

**Marca da bollo**

**€ 16,00**

**Sede di PADOVA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome: |  | |
| Nome: |  | |
| Luogo di nascita: |  | Provincia: |
| Data di nascita: |  | Cittadinanza: |
| Codice Fiscale: |  | |
| Indirizzo di Residenza: |  | |
| Comune di Residenza: |  | |
| Provincia: |  | C.A.P.: |
| Cellulare: |  | |
| Telefono: |  | |
| E-mail: |  | |

# CHIEDE

di essere iscritto/a ai seguenti **SINGOLI INSEGNAMENTI E/O MODULI LINGUISTICI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INSEGNAMENTI/MODULI LINGUISTICI** | **SSD** | **CFU** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Chiede altresì di essere ammesso alla frequenza dello stesso, l’accesso alla piattaforma e-learning predisposta per il download dei materiali inerenti al corso e di poter sostenere i relativi esami, previo controllo della regolarità della posizione amministrativa.

 

# DICHIARA

1. di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria di secondo grado;
2. di non essere uno studente in regime di interruzione studi;
3. di non essere uno studente in regime di sospensione degli studi anche presso altro ateneo;
4. di aver effettuato il versamento relativo alla **Quota di Iscrizione**;
5. di aver preso visione e di accettare i costi e le condizioni del corso come riportato nell’apposito spazio del presente modulo;
6. di essere informato della facoltà di rinunciare al corso dandone comunicazione scritta con l’apposito

modulo ed è altresì informato che tale rinuncia non comporta alcun rimborso degli importi versati;

1. di aver preso visione dei programmi didattici, della struttura del corso, dell’impegno di studio necessario;
2. di aver preso visione del **Codice Etico** pubblicato all’interno del sito internet [www.ciels.it](http://www.ciels.it/) e di accettarne tutti i punti contenuti;
3. di aver preso visione del regolamento disciplinare e di accettarne tutti i punti contenuti;
4. che le generalità fornite con il presente modulo e la documentazione allegata come da richiesta sono autentiche.

Pertanto allega:

* 1. Copia dell’avvenuto versamento relativo alla Quota di Iscrizione;
  2. Fotocopia (fronte-retro) della carta d’identità in corso di validità;
  3. Marca da bollo di € 16,00.

# PROSPETTO CONTRIBUTI

## Il costo relativo ad 1 CFU è stabilito in € 60,00.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione** |  | **Importo** |
| INSEGNAMENTO ACCADEMICO | **6 CFU** | **€ 360,00**  IVA esente |
| INSEGNAMENTO ACCADEMICO | **9 CFU** | **€ 540,00**  IVA esente |
| INSEGNAMENTO ACCADEMICO | **12 CFU** | **€ 720,00**  IVA esente |
| INSEGNAMENTO ACCADEMICO | **15 CFU** | **€ 900,00**  IVA esente |

**Estremi Bancari:**

Intestatario:

IBAN:

Causale:

**Scuola Superiore per Mediatori Linguistici - CIELS**

**IT55 C053 3612 1410 0004 6490 746**

**Singolo Corso – NOME E COGNOME - Padova**

* L’importo può essere composto in 1 (una) unica soluzione o, secondo eventuali accordi da stipulare con la segreteria amministrativa, in più rate.
* Nel caso si intenda frequentare moduli o parziali di corso, si prega di contattare la Segreteria Didattica per il calcolo ridotto del numero di crediti acquisibili.
* L’accesso alle prove di esame e il ritiro del documento attestante il superamento delle prove avviene solo se regolarizzata la propria posizione amministrativa.

 

## Presentazione della domanda:

Il presente modulo di iscrizione ai Singoli Insegnamenti Accademici e/o Moduli Linguistici, compilato in tutte le sue parti e firmato, dovrà pervenire in originale alla Segreteria Generale della SSML-CIELS, attraverso posta raccomandata A/R o consegnato a mano al seguente indirizzo:

SEGRETERIA GENERALE

Scuola Superiore per Mediatori Linguistici - CIELS Via Venier, 200 - 35127 Padova (PD)

ISCRIZIONE SINGOLI INSEGNAMENTI A.A. 2022/2023

* Autorizzo ai sensi del D.lgs. 196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR 679/2016 “Regolamento Generale UE sulla Protezione Dati”, per quanto di necessità della SSML-CIELS al trattamento dei propri dati personali per le finalità del presente modulo.
* Autorizzo la SSML-CIELS al trattamento dei dati per invio di materiale informativo per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali.

Luogo e data

Firma dello Studente