



Scuola Superiore per
Mediatori Linguistici
"Don Domenico Calarco"
Reggio Calabria

e-mail: info@mediatorilinguistici-rc.it

PEC: mediatorilinguistici-rc@pec.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome	Nome

NATO/A A

Luogo di nascita	Prov.	Data di nascita

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RESIDENTE A

Città	Prov.	CAP

INDIRIZZO DI RESIDENZA

--

RECAPITI

Contatto telefonico	Contatto e-mail

DICHIARA SOTTO LA PRORPIA RESPONSABILITA'

- Di aver conseguito il Diploma di Maturità

DENOMINAZIONE DIPLOMA

--

CONSEGUITO PRESSO

Istituto	Città	Prov.

Anno di conseguimento	Valutazione finale

DICHIARE INOLTRE

- Di non essersi mai immatricolato al Sistema Universitario Italiano
- Di essere attualmente iscritto al seguente corso universitario:

Denominazione corso	Presso l'Università

- Di essere già in possesso del seguente diploma di Laurea:

Classe di Laurea	Denominazione

CONSEGUITO PRESSO

Università	Città	Prov.

Anno Accademico	Valutazione finale

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO
AL CORSO DI PERFEZIONAMENTO "CLIL"**

	TEMATICA	SSD	CFU
1	FONDAMENTI DI LEGISLAZIONE SCOLASTICA	IUS/08	4
2	PROCESSI DI APPRENDIMENTO DELLE LINGUE STRANIERE	L-LIN/02	9
3	GLOTTOLOGIA E LINGUISTICA	L-LIN/01	6
4	STRUMENTI MULTIMEDIALI PER LA PROGETTAZIONE DIDATTICA DEL CLIL	INF/01	6
5	PRINCIPI DI DIDATTICA DELLE LINGUE STRANIERE	L-LIN/02	9
6	PEDAGOGIA INTERCULTURALE	M-PED/01	4
7	ELEMENTI DI PSICOLOGIA GENERALE, MOTIVAZIONALE E DEI PROCESSI DI APPRENDIMENTO	M-PSI/01	4
8	INSEGNAMENTO A SCELTA TRA:		
	<i>PERFEZIONAMENTO DELLA LINGUA INGLESE</i>	L-LIN/10	12
	<i>PERFEZIONAMENTO DELLA LINGUA SPAGNOLA</i>	L-LIN/07	
	<i>PERFEZIONAMENTO DELLA LINGUA TEDESCA</i>	L-LIN/14	
	<i>PERFEZIONAMENTO DELLA LINGUA FRANCESE</i>	L-LIN/04	
9	TIROCINIO / PROJECT WORK		2
10	PROVA FINALE (prova scritta)		4
		Totale	60

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI

- ✓ Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- ✓ Copia o autodichiarazione dei Titoli di Studio dichiarati;
- ✓ Copia o autodichiarazione della certificazione linguistica (B2-C1-C2)

ACCETTA LE SEGUENTI CONDIZIONI

- ✓ Il Corsista rinuncia alla somma versata in caso di rinuncia al Corso;
- ✓ Il Corsista accetta le condizioni previste dai Bandi di Partecipazione di cui dichiara di averne presa visione;
- ✓ Il Corsista accetta le condizioni di privacy degli Enti che gestiscono la propria iscrizione.

DICHIARA SOTTO LA PRORPIA RESPONSABILITA'

- ✓ Che le generalità indicate, i dati forniti, la documentazione allegata e la firma sono autentiche;
- ✓ Che, ai sensi della Legge 196/03, autorizza gli Enti che gestiscono la propria iscrizione ad utilizzare i propri dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento delle procedure di cui alla presente domanda.

FOTOTESSERA
DEL
CANDIDATO

Imposta di Bollo
virtuale

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Numero di matricola

LUOGO E DATA

FIRMA CANDIDATO

--	--