

SCUOLA SUPERIORE per MEDIATORI LINGUISTICI  
“FONDAZIONE VILLAGGIO DEI RAGAZZI - DON SALVATORE d’ANGELO”  
Via Roma 256 – 81024 MADDALONI (Caserta)  
Tel. e Fax 0823.403123  
[mediatorilinguistici.maddaloni@virgilio.it](mailto:mediatorilinguistici.maddaloni@virgilio.it)  
[www.ssmlmaddaloni.it](http://www.ssmlmaddaloni.it)

DOMANDA DI FREQUENZA DI CORSI SINGOLI

Al Direttore  
Scuola Superiore per Mediatori Linguistici  
Via Roma, 256  
81024 MADDALONI (CE)

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a .... il ..... a .....  
residente in .....  
Piazza/Via ..... n. .... CAP .....  
tel. ....

CHIEDE

di poter frequentare i seguenti corsi singoli:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

A tal fine dichiara di essere in possesso del Diploma di  
.....  
conseguito presso .....  
con la votazione .....

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

- a) Diploma originale, certificato di diploma o copia autenticata del diploma;
- b) fotocopia firmata di un documento di identità;
- c) quietanza comprovante il pagamento della tassa di iscrizione e frequenza.

Con osservanza

Data .....

(firma).....