Al Direttore

**Scuola Superiore per Mediatori Linguistici – Istituto Internazionale**

 Viale Raffaele Delcogliano n. 12

82100 – Benevento

Scheda d’iscrizione al **Premio per la Traduzione**

**“INTERNAZIONALE”**

Nome del partecipante…………………………………………………………………………

Residenza e Via ………………………………………………………………………………..

Città……………………………Provincia………………CAP………………………………..

Età ………………………… Telefono………………………………………………………..

e-mail …………………………………………………....................................................................

SCUOLA FREQUENTATA……………………………………………………ANNO……..

**Docente referente**……………………………………………… cell. ……………………….

Il partecipante sceglie di svolgere la traduzione in italiano da una delle seguenti lingue:

INGLESE

FRANCESE

TEDESCO

SPAGNOLO

IL SOTTOSCRITTO (O CHI NE FA LE VECI) DICHIARA LA TOTALE ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI E MODALITÁ DI CUI AL BANDO

Il sottoscritto ha reso le dichiarazioni relative ai dati di cui sopra a conoscenza del disposto dell’art. 76 del DPR 445/2000 in materia di sanzioni per falsità degli atti e dichiarazioni mendaci. Il sottoscritto autorizza l’utilizzo dei dati sopra riportati ai sensi e per gli effetti del D.lgs 196/2003 e successive modifiche.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_