

**SCUOLA SUPERIORE PER
MEDIATORI LINGUISTICI - ANCONA**
ISTITUTO DI GRADO UNIVERSITARIO - D.M. 24.09.2003

IMPEGNO CONTRATTUALE A.A. 2020/2021
Da consegnare in segreteria all'atto dell'iscrizione

| | |
|-----------------|----------------------------|
| Il sottoscritto | |
| Cognome: | _____ |
| Nome: | _____ |
| Codice fiscale: | _____ |
| Nato a: | _____ Prov.: |
| Il: | _____ |
| Nazionalità: | _____ |
| Residente a: | _____ C.A.P.: _____ Prov.: |
| Via: | _____ n. _____ |

In riferimento all'iscrizione al Corso triennale di Laurea per Mediatori Linguistici - Ancona, Via Fabio Filzi 6b/8 gestito da: INTERLINGUA srl

SI IMPEGNA

in caso di interruzione degli Studi, per qualsiasi motivo e in qualsiasi momento, a completare il pagamento di tutte le tasse scolastiche relative all'Anno Accademico in corso.

Ancona, li _____

Firma dell'allievo maggiorenne _____

A garanzia di quanto sopra assume solidalmente l'obbligazione

Il/la Sottoscritto/a*: _____

Cod. Fiscale: _____

Grado di parentela (padre/madre/terzo): _____

***Allegare fotocopia del documento d'identità del firmatario**

Ancona, li _____

Firma _____