

MODULO DI PRESCRIZIONE

MASTER ONLINE IN TRADUZIONE
TRADURRE CRIME FICTION

NOME:	
COGNOME:	
DATA DI NASCITA:	
CODICE FISCALE:	
LUOGO DI NASCITA:	
NAZIONALITÀ:	
RESIDENTE IN:	
CITTÀ:	
PROVINCIA:	
CAP:	
TELEFONO:	
E-MAIL:	
LINGUA CONOSCIUTA 1:	
LINGUA CONOSCIUTA 2:	
LINGUA CONOSCIUTA 3:	

Firma _____

Il presente modulo* non ha validità come iscrizione ma come richiesta di informazioni, costi ed eventuale modulo di iscrizione.

Compilando tale modulo si indica la propria volontà ad essere contattati dal personale di segreteria per avere maggiori informazioni riguardanti il master.

*Da spedire, compilato e firmato via e-mail all'indirizzo segreteria@mediatorilinguistici.it

Autorizzo al trattamento dei dati personali (ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003)

SÌ

NO