

# SCUOLA SUPERIORE PER MEDIATORI LINGUISTICI DI PADOVA

Autorizzazione MIUR Decreto del 23/09/2003

Riviera Tito Livio, 43 - 35123 Padova

Tel: 049/8751151 – Fax: 049/8762227 – E-mail: [info@mediatorilinguisticipadova.it](mailto:info@mediatorilinguisticipadova.it)

## DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE AL CORSO TRIENNALE IN SCIENZE DELLA MEDIAZIONE LINGUISTICA A.A. 2020/2021

Il/la sottoscritto/a

Nome:  Cognome:

Luogo di nascita:  Provincia:

cittadinanza:

Data di nascita:  Codice Fiscale:

Indirizzo di Residenza:

Comune di Residenza:  Provincia

C.A.P.:  Telefono  Cellulare:

E-mail:

DICHIARA

1) di essere in possesso di un Diploma di:

Con la votazione:  Conseguito in data:

presso l'Istituto

2) di essere iscritto al quinto anno dell'Istituto Superiore di Secondo Grado

di

per l'anno scolastico 2019/2020.

3) di essere in possesso di Laurea in:

Con la votazione:  Conseguita in data:

presso l'Università

e CHIEDE di essere immatricolato al Corso triennale in Scienze della mediazione linguistica per l'anno accademico 2020/2021 presso la SSML di Padova e di essere ammesso a sostenere i relativi esami, previo controllo della regolarità della posizione amministrativa.

**Indirizzo di studi a scelta tra:**

- *L'indirizzo sarà attivato con un minimo di 10 studenti*

# SCUOLA SUPERIORE PER MEDIATORI LINGUISTICI DI PADOVA

Autorizzazione MIUR Decreto del 23/09/2003

Riviera Tito Livio, 43 - 35123 Padova

Tel: 049/8751151 – Fax: 049/8762227 – E-mail: [info@mediatorilinguisticipadova.it](mailto:info@mediatorilinguisticipadova.it)

## Inglese Prima lingua obbligatoria

Seconda lingua a scelta tra:

*\* La seconda lingua sarà attivata con un minimo di 10 studenti*

Eventuale altra lingua

**Il/la sottoscritto/a DICHIARA sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge art 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti che, se riscontrate a seguito di controlli da parte dell'Amministrazione, comporteranno anche la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti:**

1. *di impegnarsi ad effettuare il versamento obbligatorio della Tassa Regionale per il Diritto allo Studio Universitario all'ESU di Padova secondo le scadenze indicate annualmente nel Bando;*
2. *di aver preso visione e di accettare i costi e le condizioni del Corso di Laurea come riportato nell'apposito spazio "Regolamento contributi studenteschi" del presente modulo;*
3. *che la sua iscrizione presso questa Scuola Superiore per Mediatori Linguistici di Padova non è contraria all'art 142 del T.U. sull'Istruzione superiore di grado universitario che sancisce il divieto di contemporanea iscrizione a diversi corsi di Laurea universitari;*
4. *di aver preso visione dei programmi didattici, della struttura del corso, dell'impegno di studio necessario al conseguimento del titolo pari al 70 % di frequenza obbligatoria ai singoli insegnamenti;*
5. *di essere a conoscenza delle norme concernenti l'ammissione agli esami e si impegna, pena l'annullamento degli esami superati in violazione delle suddette norme, a:*
  - *rispettare le propedeuticità, ove previste;*
  - *non sostenere esami se la propria posizione amministrativa non è regolare;*
  - *non sostenere gli esami successivamente all'inoltro della domanda di trasferimento in uscita, rinuncia agli studi o sospensione degli studi;*

### **Pertanto allega:**

- a. *Copia di un documento d'identità;*
- b. *Copia del versamento della Tassa DSU;*
- c. *2 foto formato fototessera;*
- d. *Copia del diploma o certificazione del titolo*

Addì,

Firma

# SCUOLA SUPERIORE PER MEDIATORI LINGUISTICI DI PADOVA

Autorizzazione MIUR Decreto del 23/09/2003

Riviera Tito Livio, 43 - 35123 Padova

Tel: 049/8751151 – Fax: 049/8762227 – E-mail: [info@mediatorilinguisticipadova.it](mailto:info@mediatorilinguisticipadova.it)

## REGOLAMENTO CONTRIBUTI STUDENTESCHI

### 1. Deducibilità fiscale delle spese di istruzione Universitaria

Le spese di istruzione universitaria sostenute, anche se riferibili a più anni (compresa l'iscrizione ad anni fuori corso) per la frequenza di corsi tenuti presso istituti o Università italiane o straniere, pubbliche o private, in misura non superiore a quella stabilita per gli istituti Statali italiani, sono considerate oneri per i quali è riconosciuta una detrazione di imposta del 19% (art. 49 – D.L.gs. 15/12/97 n. 446) ai fini della dichiarazione per la determinazione dell'imposta sui redditi delle persone fisiche (IRPEF).

### 2. Contributi studenteschi a.a. 2020/21

La quota di contribuzione per gli studenti del primo anno per l'a.a. 2020/21 è fissata in 3100,00 € (non comprende la Tassa per il Diritto allo studio).

Rimane invariata al secondo e al terzo anno.

La quota di contribuzione per gli studenti fuoricorso è di 1700,00 € annuali (a partire dal mese di febbraio successivo al 3° anno accademico).

Per gli studenti fuoricorso che alla fine del 3° anno devono ancora sostenere più del 50 % degli esami le tasse annuali ammontano a 3100,00 €.

Per gli studenti che presentano domanda di laurea la quota di contribuzione ammonta a 800,00 €.

### 3. Modalità di pagamento:

Immatricolazione + 3 rate:

Immatricolazione: 700,00 € (entro 10 gg. dal superamento del test d'ammissione)

DSU ( 172,00 €) (da pagarsi esclusivamente on line tramite servizio mypay, ESU PADOVA)

1^ rata: 800,00 € (entro il 10 novembre)

2^ rata: 800,00 € (entro il 10 gennaio)

3^ rata: 800,00 € (entro il 10 aprile)

**Estremi bancari:**

**MAPI SRL – BANCO DELLE TRE VENEZIE spa**

**IBAN : IT64H033650200000000000635**

**Causale: Nome e cognome studente, anno di corso.**

### 4. Trasferimento ad altro Ateneo

Lo studente può trasferirsi ad altro Ateneo presentando domanda alla Direzione generale. Se la domanda viene presentata prima della fine dell'anno accademico in corso e prima dell'iscrizione all'anno successivo, lo studente è tenuto al pagamento dell'intera somma dovuta per l'anno accademico di frequenza.

Se invece non rinnova l'iscrizione e chiede il trasferimento ad altro ateneo, lo studente non è tenuto a versare gli importi dovuti per gli anni successivi. La domanda di trasferimento va presentata entro e non oltre il 31 luglio dell'anno accademico in corso.

# SCUOLA SUPERIORE PER MEDIATORI LINGUISTICI DI PADOVA

Autorizzazione MIUR Decreto del 23/09/2003

Riviera Tito Livio, 43 - 35123 Padova

Tel: 049/8751151 – Fax: 049/8762227 – E-mail: [info@mediatorilinguisticipadova.it](mailto:info@mediatorilinguisticipadova.it)

Per la domanda di trasferimento lo studente è tenuto a versare l'importo di € 30,00.

## 5. Trasferimento da altro Ateneo

Lo studente che presenta domanda di iscrizione ed è proveniente da altro Ateneo, può chiedere la convalida degli esami effettuati. Il Consiglio Tecnico Scientifico valuterà gli esami ed i programmi e convaliderà la pregressa carriera secondo i criteri stabiliti dal piano di studi della SSML di Padova.

Pervenuto alla Segreteria Studenti il foglio di congedo rilasciato dall'Ateneo di provenienza, lo studente è tenuto a regolarizzare la propria situazione amministrativa entro 10 gg. dalla comunicazione di ricevimento del foglio di congedo da parte della Segreteria, al fine di assicurare il regolare svolgimento dell'attività didattica.

E' dovuto l'intero importo di contributi studenteschi previsto per l'A.A. a cui lo studente desidera iscriversi.

Non è dovuto il pagamento della Tassa regionale per il Diritto allo Studio nel caso in cui l'Ateneo dal quale ci si trasferisce per lo stesso anno accademico sia nella Regione Veneto.

## 6. Rinuncia agli studi

Lo studente può dichiarare irrevocabilmente, in qualsiasi momento, di voler rinunciare a continuare gli studi intrapresi compilando l'apposito modulo e presentandolo alla Segreteria Didattica.

Lo studente rinunciatario è tenuto al pagamento delle tasse universitarie previste per quell'anno di corso, non è tenuto al pagamento nel caso in cui presenti la domanda al termine dell'anno accademico e prima di rinnovare l'iscrizione.

Allo studente rinunciatario, non in regola con il pagamento dei contributi studenteschi, non possono essere rilasciati certificati relativi alle carriere universitaria pregressa.

Lo studente rinunciatario, se vorrà iscriversi allo stesso o ad altro corso di laurea, sarà considerato alla stregua di chi si iscrive per la prima volta, fermo restando che potrà comunque, chiedere la valutazione, in crediti, della carriera pregressa.

Comunque la domanda di rinuncia agli studi va presentata entro e non oltre il termine di iscrizione all'anno successivo, non oltre quindi il 31 luglio.

## . Certificazioni

Lo studente in regola con il pagamento della quota annuale di contribuzione ha diritto ad ottenere la certificazione della sua condizione.

ATTESTATI

Certificato di iscrizione e frequenza (gratuito)

Certificato tasse versate (gratuito)

Certificato carriera accademica (gratuito)

Successive certificazioni dello stesso documento (€ 15,00)

# SCUOLA SUPERIORE PER MEDIATORI LINGUISTICI DI PADOVA

Autorizzazione MIUR Decreto del 23/09/2003

Riviera Tito Livio, 43 - 35123 Padova

Tel: 049/8751151 – Fax: 049/8762227 – E-mail: [info@mediatorilinguisticipadova.it](mailto:info@mediatorilinguisticipadova.it)

## 8. Sospensione della carriera

Gli studenti che richiedono la sospensione della studi secondo le modalità indicate nel Regolamento Studentesco, in caso di accoglimento della domanda, non sono tenuti al pagamento delle tasse e dei contributi per l'anno accademico interessato.

La sospensione degli studi non può durare più di un anno accademico.

## 9. Benefici e servizi

La Scuola Superiore per Mediatori Linguistici di Padova rientra nella legge regionale del 7 aprile 1998 n° 8 che include tra i beneficiari degli interventi E.S.U. gli studenti della nostra scuola. I bandi di concorso riguardano borse di studio, alloggio e servizi. La richiesta avviene previa compilazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica ISEE.

Per ogni anno di corso è necessario pagare la tassa per il diritto allo studio, per l'a.a. 2020/2021 di € (da definire) **solo tramite il servizio mypay.**

Consenso dell'interessato al trattamento di propri dati personali comuni e sensibili

*Il/la sottoscritto/a* ricevuta e compresa l'informativa di cui all'art 13 del D.Lgs 196/2003, con la firma apposta in calce alla presente, attesta il proprio libero consenso affinché il titolare proceda ai trattamenti dei propri dati personali come risultanti dalla presente scheda.

Estende il proprio consenso anche al trattamento dei dati personali sensibili, vincolandolo comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

In fede

Addi,

Firma

Estende il proprio consenso alla comunicazione dei propri dati personali comuni ad enti di formazione pubblici o privati, aziende o studi professionali

**Firma**

Estende il proprio consenso alla diffusione, anche attraverso il sito web, i social media dell'Istituto, i depliant pubblicitari di foto e/o video, acquisiti in occasione di eventi formativi e/o culturali organizzati all'interno o all'esterno dei locali dell'Istituto.

**Firma**

Allegato

Art. 7 – Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

# SCUOLA SUPERIORE PER MEDIATORI LINGUISTICI DI PADOVA

Autorizzazione MIUR Decreto del 23/09/2003

Riviera Tito Livio, 43 - 35123 Padova

Tel: 049/8751151 – Fax: 049/8762227 – E-mail: [info@mediatorilinguisticipadova.it](mailto:info@mediatorilinguisticipadova.it)

1. In relazione al trattamento di dati personali l'interessato ha diritto:
  - a) di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
  - b) di ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali, delle finalità e modalità del trattamento, nonché della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - c) di ottenere l'indicazione degli estremi identificativi del titolare e dei responsabili;
  - d) di ottenere l'indicazione dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati;
  - e) di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - f) di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - g) di ottenere l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere e) e f) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
  - h) di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - i) di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

## PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di immatricolazione al Corso triennale in Scienze della Mediazione Linguistica presso la Scuola Superiore per Mediatori, insieme alla ricevuta del versamento della quota di immatricolazione e della quota prevista per l'esame di ammissione, può essere consegnato di persona alla Segreteria della S.S.M.L. di Padova oppure spedito tramite una delle seguenti modalità:

- 1) FAX al n. 049 8762227
- 2) E-MAIL all'indirizzo [info@mediatorilinguisticipadova.it](mailto:info@mediatorilinguisticipadova.it)
- 3) Raccomandata A/R indirizzata a Scuola Superiore per Mediatori Linguistici di Padova, Riviera Tito Livio, 43 - 35123 Padova

Addi,

Firma

# SCUOLA SUPERIORE PER MEDIATORI LINGUISTICI DI PADOVA

Autorizzazione MIUR Decreto del 23/09/2003

Riviera Tito Livio, 43 - 35123 Padova

Tel: 049/8751151 – Fax: 049/8762227 – E-mail: [info@mediatorilinguisticipadova.it](mailto:info@mediatorilinguisticipadova.it)

## DICHIARAZIONE PATOLOGIE MEDICHE

Il/La sottoscritto/a .....

### DICHIARA

o di **NON ESSERE AFFETTO** da alcuna patologia/malattia cronica;

o di **ESSERE AFFETTO** dalla seguente patologia/malattia cronica:

.....

come da certificato medico allegato, per il quale, in caso di crisi, si rendono necessari i seguenti interventi:

.....

.....

Fermo restando che tali prestazioni non rientrano tra quelle previste per il personale scolastico docente e non docente, si solleva l'Istituto da ogni responsabilità derivante da tali interventi.

Firma

### RICHIESTA SOMMINISTRAZIONE FARMACI SALVAVITA

In caso si renda necessaria la somministrazione di farmaci salvavita, per il quale si allega certificazione sanitaria rilasciata dal medico curante e le indicazioni per la somministrazione

### AUTORIZZA

o Il personale dell'Istituto alla somministrazione del farmaco come indicato, sollevando lo stesso da eventuali responsabilità civili e penali derivanti da tale intervento.

Il genitore/tutore provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato.

Inoltre comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

Addì,

Firma