



Scuola Superiore per Mediatori Linguistici "Dante Alighieri" di Padova

## DOMANDA DI PROVA FINALE

(da presentare almeno **1 mese** prima della discussione)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_, iscritto/a presso la Scuola Superiore per Mediatori Linguistici "Dante Alighieri" nell'anno accademico \_\_\_\_\_ al 3° anno (oppure al \_\_\_\_\_ anno fuori corso)

### CHIEDE

Di essere ammesso/a alla sessione  **ESTIVA**  **AUTUNNALE**  **INVERNALE** dell'anno accademico \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara altresì:

- di consegnare la tesi in copie n. 1 cartacea e n. 1 digitale (PDF) entro una settimana dalla data di discussione della prova finale;
- di essere in regola con il pagamento della Tassa di laurea e Contributi studenteschi;
- di autorizzare la pubblicazione delle foto della sessione di Laurea, del titolo della Tesi e del voto di Laurea sul sito web e sulle pagine social della SSML;
- di autorizzare codesta amministrazione a trattare e comunicare i propri dati ai fini come da D.Lgs 196/200.

Titolo della prova finale: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nome del relatore \_\_\_\_\_

Nome del correlatore (se presente) \_\_\_\_\_

Padova, li \_\_\_\_\_ Firma dello studente \_\_\_\_\_

Firma del relatore \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE trattamento dati sensibili (D.L. n. 196/2003)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

A.  dà il suo consenso  nega il suo consenso

al rilascio dei propri dati anagrafici, indirizzo, recapito telefonico, voto di laurea, titolo della tesi, ad aziende, enti ed organizzazioni interessati ad acquisire nelle forme consentite nominativi di laureati per ricerca o selezione di personale;

B.  dà il suo consenso  nega il suo consenso

al rilascio dei propri dati anagrafici, indirizzo, recapito telefonico, voto di laurea, titolo della tesi, ad aziende, enti ed altri organismi che intendano pubblicizzare corsi di studio post-laurea, premi di laurea, borse di studio e simili;

Padova, lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_