

## DOMANDA DI VALUTAZIONE PREVENTIVA RICONOSCIMENTO DEI CFU (STUDI COMPIUTI IN ITALIA) E CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE

MEDIAZIONE LINGUISTICA PER TRADUTTORI (**LAMET**)  
(CLASSE L-12 DELLE LAUREE IN MEDIAZIONE LINGUISTICA)  
Sede di Mantova  
ANNO ACCADEMICO 2016/2017

<b>Dati anagrafici</b> *dati obbligatori	<p>Il/la sottoscritto/a*: _____  <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 80%; margin: 0 auto;"> <span>Cognome</span> <span>Nome</span> </div> </p> <p>Nato/a*: _____ ( _____ ) il _____  <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 80%; margin: 0 auto;"> <span>Comune di nascita</span> <span>Provincia o Stato Estero</span> <span>Data di nascita</span> </div> </p> <p>Cittadinanza: _____ Cod. Fiscale*: _____  <small>Indicare solo se diversa da quella italiana</small></p> <p>Residente in via/viale/piazza*: _____</p> <p>C.A.P.* _____ Comune*: _____ ( _____ )  <small>Provincia o Stato Estero</small></p> <p>Recapito telefonico*: _____</p> <p>Email*: _____ @ _____</p> <p style="text-align: center;"><b>Scrivere in stampatello</b></p>
---	---

<b>Iscritti ad altro corso di laurea/laureati</b>	<p>SSML di _____</p> <p>Università di _____</p> <p>Corso di laurea in _____</p> <p> <input type="checkbox"/> Triennale           <input type="checkbox"/> Special./Magistr.           <input type="checkbox"/> Special./Magistr.ciclo unico           <input type="checkbox"/> Vecchio Ordinam.       </p> <p>Dichiara di:</p> <p> <input type="checkbox"/> Essere iscritto per l'a.a. _____           <input type="checkbox"/> 1°           <input type="checkbox"/> 2°           <input type="checkbox"/> 3°           <input type="checkbox"/> 4°           <input type="checkbox"/> 5°           <input type="checkbox"/> 6° anno       </p> <p> <input type="checkbox"/> Essere laureato in data _____       </p>
---	--

### CHIEDE

al Comitato Tecnico Scientifico la valutazione della attività formative elencate nelle pagine seguenti ai **FINI** di:

- Redazione graduatoria di merito per l'accesso al 1° anno del LAMET
- Corsi singoli del 1° anno del LAMET

In questa parte devi indicare:

- Esami sostenuti con data, voto, crediti formativi e Settore Scientifico Disciplinare di appartenenza (S.S.D.);
- Attività formative, svolte anche al di fuori dell'Università/SSML (certificazioni linguistiche acquisite)

**ATTENZIONE: non vanno inserite attività formative non concluse.**

### Spazio riservato al Comitato Tecnico Scientifico

Pos. Convalidante	Data esame / certificazione linguistica	Esame/certificazione linguistica	Voto	Crediti / livello certificazioni	S.S.D.	Esame/certificazione linguistica viene convalidato/a per (A.A. offerta dell'esame/attività convalidata/riconosciuta)	Voto	Crediti / livello certificazioni	Pos. Convalidante	Previa integrazione di .....
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

In questa parte devi indicare:

- Esami sostenuti con data, voto, crediti formativi e Settore Scientifico Disciplinare di appartenenza (S.S.D);
- Attività formative, svolte anche al di fuori dell'Università/SSML (certificazioni linguistiche acquisite)

*ATTENZIONE: non vanno inserite attività formative non concluse.*

## Spazio riservato al Comitato Tecnico Scientifico

Pos. Convalescente	Data esame / certificazione linguistica	Esame/certificazione linguistica	Voto	Crediti / livello certificazioni	S.S.D.	Esame/certificazione linguistica viene convalidato/a per (A.A. offerta dell'esame/attività convalidata/riconosciuta)	Voto	Crediti / livello certificazioni	Pos. Convalescente	Previa integrazione di .....
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										
36										
37										
38										
39										
40										

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

### Spazio riservato al richiedente

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di  avere  non avere presentato ulteriori domande di valutazione preventiva e riconoscimenti crediti oltre alla presente.

L'interessato ha reso le suddette dichiarazioni ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, in tema di dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, ed è consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti.

Allega alla presente:

- copia autocertificazione degli esami;
- programma degli esami sostenuti;
- copia di un documento di identità;
- copia della ricevuta del pagamento di €. 40,00;
- permesso di soggiorno in corso di validità (per gli studenti non comunitari);
- copia certificazioni linguistiche

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445 ed s.m.i., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR, dal codice penale e dalle leggi speciali in materia e, consapevole inoltre, della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti all'atto emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere DICHIARO la veridicità dei dati forniti nel presente documento. Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e AUTORIZZO il trattamento dei dati personali.

Mantova, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Spazio riservato al Comitato Tecnico Scientifico

Consiglio corso di studio \_\_\_\_\_

Il richiedente potrà essere ammesso al:

1°  2°  3°  4°  5°  6° anno (indicare l'anno di ammissione)

(in caso di corsi a numero programmato l'ammissione sarà soggetta alla verifica della disponibilità dei posti) con l'attribuzione della relativa coorte

del Corso di Laurea  triennale  corsi singoli

#### **IN MEDIAZIONE LINGUISTICA PER TRADUTTORI**

con l'attribuzione della relativa coorte e con il riconoscimento delle attività formative sopra riportate, per un totale di n. \_\_\_\_\_ crediti formativi universitari

indicare il n. totale di crediti acquisiti mediante gli esami sopra convalidati

L'interessato  dovrà sostenere la prova di ammissione

non dovrà sostenere la prova di ammissione

Osservazioni:

\_\_\_\_\_ -  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

#### **Per l'ammissione alla laurea l'interessato laureato:**

<input type="checkbox"/>	Ha i requisiti curriculari minimi	<input type="checkbox"/>	Non ha i requisiti curriculari minimi*
<input type="checkbox"/>	Ha un voto di laurea idoneo	<input type="checkbox"/>	Non ha un voto di laurea idoneo

#### **Per l'ammissione alla laurea l'interessato laureando:**

<input type="checkbox"/>	Ha i requisiti curriculari minimi	<input type="checkbox"/>	Voto di laurea da verificare
<input type="checkbox"/>	Non ha i requisiti curriculari minimi*	<input type="checkbox"/>	

Indicare gli esami **prenotati** che concorrono al raggiungimento dei requisiti curriculari minimi:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\*Indicare nelle osservazioni i requisiti **mancanti**

Delibera del Comitato Tecnico Scientifico del giorno \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Per la Commissione: \_\_\_\_\_

Firma del Responsabile