

Modulo di candidatura per la Scuola di Traduzione letteraria CeST “Lorenzo Claris Appiani”
Lingua tedesca – Comune di Rio, 1 - 5 ottobre 2025

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
cittadinanza _____, residente a _____
_____,
Prov. _____ Cap _____ in Via/Piazza _____ n. _____,
domicilio (se DIVERSO da residenza) _____, Prov. _____
Cap _____ Via _____ n. _____, Codice Fiscale _____
_____,
tel. _____, cell. _____, indirizzo e-mail _____,

Dichiara di:

A) Essere iscritt_ nell' a.a. 2024/2025 al _____ anno del corso di _____
_____ presso l'Università di _____,

oppure

B) di essere in possesso di Laurea triennale, magistrale o equipollente in

conseguita il _____ presso

Livello delle **competenze linguistiche** di cui si è attualmente in possesso:

| Lingua | Livello di conoscenza | Anno conseguimento eventuale certificazione |
|--------|-----------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |

Elenco delle eventuali **annualità** di Lingua tedesca sostenute presso un ateneo:

| Nomenclatura esame | Livello QCER di uscita | Anno conseguimento e ateneo | Votazione |
|---------------------------|-------------------------------|------------------------------------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Elenco di eventuali **traduzioni e/o di pubblicazioni** attinenti agli studi di traduzione già pubblicate:

| Titolo | Autore | Editore | Anno |
|---------------|---------------|----------------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Elenco di eventuali **esperienze** formative o professionali legate al mondo della traduzione:

| Anno | Descrizione |
|-------------|--------------------|
| | |
| | |
| | |

Breve **motivazione** d'interesse alla partecipazione alla Scuola di traduzione letteraria CeST "Lorenzo Claris Appiani"

Per ulteriori informazioni gli interessati e le interessate potranno rivolgersi all'indirizzo di posta elettronica cest@unistrasi.it

Data

FIRMA

Il/La sottoscritt_ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Dlgs 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data

FIRMA

Il/La sottoscritt_, sotto la sua personale responsabilità ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, dichiara che tutte le informazioni indicate in questa scheda corrispondono a verità.

Data
.....

FIRMA

Si allega:
- copia di un valido documento di riconoscimento