



Modulo di richiesta di riconoscimento di certificazione internazionale

Matricola _____ Cognome _____ Nome _____

nat... il ____/____/____ a _____ prov. _____

iscritt.... per l'a.a. ____/____ al 1° 2° 3° 4° 5° anno LT LM LMCU

Facoltà di _____ Corso di Laurea in _____

cell. _____ e-mail _____

Per l'insegnamento di

<p>Lettere e filosofia (Lettere, D.A.M.S.) Sc. della Formazione (Sc. Educazione) Sc. Linguistiche e letterature straniere Sc. Politiche e sociali (I anno) Psicologia</p>	<p>Business and Finance</p>	<p>Sc. della Formazione (Sc. Formazione primaria)</p>	<p>Tourism management, sostenibilità e valorizzazione del territorio, I anno <u>Sostitutivo della sola parte scritta</u></p>	<p>Sc. Matematiche, fisiche e naturali <u>Sostitutivo della sola parte scritta</u></p>
<p><input type="checkbox"/> Lingua Francese – I liv. <input type="checkbox"/> Lingua Inglese – I liv. <input type="checkbox"/> Lingua Spagnola – I liv. <input type="checkbox"/> Lingua Tedesca – I liv.</p>	<p><input type="checkbox"/> French <input type="checkbox"/> German <input type="checkbox"/> Spanish</p>	<p><input type="checkbox"/> Lab. di Lingua Inglese I (livello B1) <input type="checkbox"/> Lab. di Lingua Inglese II <input type="checkbox"/> Lab. di Lingua Inglese III <input type="checkbox"/> Prova di idoneità di lingua inglese B2</p>	<p><input type="checkbox"/> Lingua Inglese <input type="checkbox"/> Lingua francese <input type="checkbox"/> Lingua tedesca</p>	<p><input type="checkbox"/> Inglese</p>

ENTE CERTIFICATORE	CERTIFICATO E/O LIVELLO	DATA CONSEGUIMENTO

(Data e Firma Studente)

NOTE

(Firma del funzionario SeLda)