



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

Lettere e filosofia Sc. della Formazione (Sc.dell'educazione e della form.) Sc. Linguistiche e letterature straniere Sc. politiche e sociali Psicologia	Sc. della Formazione (Sc. Formazione primaria)	Sc. Matematiche, fisiche e naturali	Sc. Politiche e sociali (Sc. politiche e delle relazioni internazionali) Lettere e filosofia (Filologia Moderna)
<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.	<input type="checkbox"/> Lab. di Lingua Inglese (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	<input type="checkbox"/> Inglese	<input type="checkbox"/> Lingua Inglese – (B2) <input type="checkbox"/> Lingua Inglese (corso avanzato)

ENTE CERTIFICATORE	CERTIFICATO E/O LIVELLO	DATA CONSEGUIMENTO

(Data e Firma Studente)

NOTE

(Firma del funzionario SeLda)