

Marca da bollo  
secondo le vigenti  
disposizioni di  
legge

AL MAGNIFICO RETTORE  
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL MOLISE

**DOMANDA DI RICONOSCIMENTO CERTIFICAZIONI DI CONOSCENZE  
LINGUISTICHE CONSEGUITE PRESSO ENTI ESTERNI**

*(compilare la scheda in tutte le sue parti)*

N. matricola \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel.abitazione \_\_\_\_\_ tel.Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

iscritt \_\_\_\_\_ al Corso di:  Laurea  Laurea Specialistica  Laurea Magistrale   
Altro

in \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

della Facoltà di \_\_\_\_\_

ANNO ACCADEMICO DI IMMATRICOLAZIONE \_\_\_\_\_

**Essendo in possesso di:**

*(precisare il tipo di titolo/certificazione che si intende presentare)*

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

**Chiede il riconoscimento dell'esame di:**

Lingua \_\_\_\_\_ Livello \_\_\_\_\_

*(specificare ad es. Inglese, Francese, Spagnolo, Tedesco ecc.)*

Allega alla presente la certificazione.

\_\_\_\_\_  
*Luogo e data*

\_\_\_\_\_  
*Firma leggibile*