



Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" CLA - Centro Linguistico di Ateneo

RICONOSCIMENTO CERTIFICAZIONI DI LINGUA STRANIERA

Spazio riservato allo studente

Nome e cognome _____

Facoltà _____ Corso di Laurea _____

Corsi di laurea triennale Corso di Laurea magistrale e/o a ciclo unico

Matricola _____ CFU _____ Lingua _____

Anno di immatricolazione* _____

Tel. _____ e-mail _____

Data _____ Firma dello studente _____

Dichiaro sotto la mia responsabilità che la documentazione presentata in copia corrisponde all'originale in mio possesso

*** Si ricorda che le matricole otterranno l' idoneità non prima della sessione estiva (nota non valida per le matricole di Economia e Scienze M.F.N.)**

Spazio riservato al docente

Il certificato è valido? Se no, perché? _____

Data _____ Firma del docente _____

Esame di idoneità verbalizzato in data _____