



DOMANDA DI VALIDAZIONE DELLA CERTIFICAZIONE LINGUISTICA

Al Presidente del CLA
Prof.ssa Patrizia Ardizzone
Piazza Sant'Antonino n. 1
90134 Palermo

Il/La sottoscritto/a

Cognome.....

Nome.....

Matricola n°

Iscritto/a alla Facoltà di

Corso di Laurea in

Anno di corso.....

Recapito telefonico

E -mail

CHIEDE

la validazione della certificazione allegata, ai fini del riconoscimento dei relativi CFU.

Data Firma

Spazio riservato alla commissione:

Documentazione completa: si no Documenti mancanti:.....

Visto originale del certificato: si no Data rilascio certificato.....

Data della Verbalizzazione: _____ / _____ / _____

Firma Commissione esami:

Il Presidente.....

I Componenti.....