

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO CFU LIBERI A SEGUITO DI CERTIFICAZIONE LINGUISTICA CLA

Al *Presidente del Collegio Didattico*
Dipartimento di Scienze Umane
Università degli Studi di Verona
Lungadige Porta Vittoria, 17
37129 Verona

Il/La sottoscritto/a _____

Matricola _____ iscritto dall'A.A. _____, al Corso di laurea in:

- Filosofia - *crediti a scelta di tipo F*
- Scienze dell'Educazione - *crediti a scelta di tipo D*
- Scienze della Formazione nelle Organizzazioni - *crediti a scelta di tipo D*
- Scienze del Servizio Sociale - *crediti a scelta di tipo D*
- Magistrale in Scienze Filosofiche - *crediti a scelta di tipo F*
- Magistrale in Scienze Pedagogiche - *crediti a scelta di tipo D*
- Magistrale in Formazione e Sviluppo delle Risorse Umane - *crediti a scelta di tipo D*
- Magistrale in Servizio Sociale in Ambiti Complessi - *crediti a scelta di tipo D*
- Esperti nei Processi Formativi - *crediti a scelta di tipo D*
- Specialistica in Programmazione e Gestione dei Servizi Formativi - *crediti a scelta di tipo D*
- Specialistica in Filosofia - *crediti a scelta di tipo D*
- Specialistica in Scienze Pedagogiche - *crediti a scelta di tipo D*

C H I E D E

che le venga riconosciuta come CFU a libera scelta dello studente, validi ai fini del completamento del corso di studi, la seguente certificazione linguistica rilasciata dal Centro Linguistico di Ateneo (CLA):

Lingua _____ Livello _____

Data di conseguimento _____ punteggio _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver già sostenuto l'esame di lingua _____
prevista dal proprio piano di studi e ***allega*** la certificazione CLA.

Verona, _____

Firma _____

Parte riservata al Presidente del Collegio Didattico		
CFU approvati: <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> si approva	Firma
Data del Collegio Didattico:	<input type="checkbox"/> non si approva	Firma