



RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO CFU A SCELTA A SEGUITO DI CERTIFICAZIONE LINGUISTICA CLA

Al **Presidente del Collegio Didattico**
Dipartimento di Scienze Umane
Università degli Studi di Verona

Il/La sottoscritto/a _____
Matricola _____ iscritto dall'A.A. _____, al Corso di laurea in:

- Scienze dell'educazione (Classe L-19) – *crediti di tipo D*
- Filosofia (Classe L-5) – *crediti di tipo F*
- Scienze della Formazione nelle organizzazioni (Classe L-19/L-24) – *crediti di tipo D*
- Magistrale in Scienze Pedagogiche (Classe LM-85) – *crediti di tipo D*
- Scienze del Servizio Sociale (Classe L-39) – *crediti di tipo D*
- Magistrale in Formazione e Sviluppo delle Risorse Umane (Classe LM-51/LM-57) – *crediti di tipo D*
- Magistrale in Scienze Filosofiche (Classe LM-78) – *crediti di tipo F*
- Magistrale in Servizio Sociale in Ambiti Complessi (Classe LM-87) – *crediti di tipo D*
- Scienze della Formazione Primaria (Classe LM-85 Bis) – *crediti di tipo D*
- Scienze psicologiche per la formazione (Classe L-24) – *crediti di tipo D*
- Magistrale in Psicologia per la formazione (Classe LM-51) – *crediti 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.

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 _____