UNIVERSITÀ EUROPEA DI ROMA

Mod. 08

Al Coordinatore del Corso di Laurea in

_____

dell'Università Europea di Roma

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO ATTIVITA' DIDATTICHE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a_____il_____

telefono _____ cell. _____

e-mail _____

PREMESSO che nell'anno accademico_____

□ ha presentato domanda di immatricolazione/iscrizione al

o in alternativa

□ è iscritto con matr. n _____ Piano di studi di riferimento (anno di coorte)_____al

□ Corso di Laurea in _____

□ Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in _____

_____

□ Corso di Laurea Magistrale in _____

C H I E D E I L R I C O N O S C I M E N T O

□ **della seguente certificazione internazionale di lingua**_____ conseguita

presso _____

il _____ **di cui si allega la copia.**

o in alternativa

□ **della certificazione di competenza ECDL o di altra attestazione di competenze informatiche di cui si allega copia.**

o in alternativa

□ **della seguente attività** _____

conseguita presso _____

in data _____di cui allega documentazione.

Altre eventuali comunicazioni:

_____

_____

_____

Ai sensi del D.LGS. 196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali” si informa che il conferimento dei dati sopra riportati è previsto dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, e verranno utilizzati esclusivamente in tale ambito.

Roma, _____

_____
(Firma)

A CURA DELLA SEGRETERIA AMMINISTRATIVA

DATA	***PROTOCOLLO***	***ANNO ACCADEMICO***