DOMANDA DI RICONOSCIMENTO CREDITI SU

CERTIFICAZIONI DI COMPETENZA LINGUISTICA RILASCIATE DAL CENTRO LINGUISTICO DI ATENEO

*Da consegnare tramite procedura “Service desk”*

Al Presidente della Commissione per il riconoscimento delle certificazioni di competenza linguistica rilasciate dal Centro Linguistico di Ateneo (CLA)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  | matricola nr. |  |
| telefono |  | e-mail istituzionale |  |
| iscritto/a al  |  | anno del CdS triennale/magistrale in  |  |
|  |
| le cui ***due lingue scelte*** sono: | ***11ª*** |  | ***2ª*** |  |
| con la presente, |

**CHIEDE**

che gli/le venga riconosciuta la **COMPETENZA LINGUISTICA CLA**, ***(purché la lingua sia diversa da quelle indicate come 1ª e 2ª lingua),*** di livello:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **⃝** | **B1** | **⃝** | **B2** | **⃝** | **C1** | **⃝** | **C2** *(solo per studenti della laurea magistrale)* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| in: | **⃝** | Francese | **⃝** | Spagnola | **⃝** | Russa |
|  | **⃝** | Inglese | **⃝** | Tedesca | **⃝** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ai fini dell’attribuzione di CFU *(vedi tabella sul retro)*  | **n°** | **in tipologia D *(scelta libera)*** |
| ai fini dell’attribuzione di CFU  *(vedi tabella sul retro)* | **n°** | **in tipologia F *(terza Lingua)*** |

***ALLEGO attestato di competenza linguistica CLA:***

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo: |  |
| rilasciato da |  |
| in data |  | punteggio finale: |  |
| altro (specificare)  |
|  |
|  |

**Il sottoscritto dichiara di non aver sostenuto:**

* uno o più esami di lingua o prove di lingua, che abbia fatto ottenere capacità/competenze equivalenti a quelle di un livello di competenza linguistica
* competenza linguistica propriamente detta
* certificazione linguistica rilasciata da enti certificatori MIUR

**nella carriera triennale/magistrale, e altresì non è stato/sarà utilizzato per il corrispondente esame di lingua:**

*es. non potrà essere riconosciuto nella propria carriera contemporaneamente il livello B1 di lingua tedesca e l’esame di Lingua tedesca 1.*

**Il doppio utilizzo della competenza linguistica comporterà la cancellazione della verbalizzazione più recente.**

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data |  | In fede |
|  |  |  |

 *(firma dello studente)*

**PER GLI STUDENTI IMMATRICOLATI DALL’ A.A. 2014/2015**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LIVELLO** | **CFU** | **VALIDITÀ** |
| B1 | 3 | 3 anni |
| B2 | 3 | 4 anni |
| C1 | 3 | 5 anni |
| C2 | 3 | 6 anni |

**PER GLI STUDENTI IMMATRICOLATI FINO ALL’ A.A. 2013/2014**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LIVELLO** | **CFU** | **VALIDITÀ** |
| B1 | 4 | 3 anni |
| B2 | 4 | 4 anni |
| C1 | 4 | 5 anni |
| C2 | 4 | 6 anni |