



DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA

RICHIESTA DI CONVALIDA DI ATTIVITA' LAVORATIVA

Alla Commissione delle Idoneità Linguistiche

Il/la sottoscritto/a Matr.

Nato/a a Il

e-mail Tel.

Iscritto al corso di laurea in

.....

CHIEDE

La convalida della lingua (europea):

Codice

(riportare il codice presente nel piano degli studi, nel caso non sia presente contattare lo sportello studenti)

Data

Firma

Attenzione: l'attività se convalidata viene registrata direttamente in carriera.