

RICONOSCIMENTO CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE

Al Rettore dell'Università degli Studi di Padova

Il/La sottoscritto/a _____ con numero di matricola _____
nato/a a _____ il giorno _____
residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____
in via _____ n. _____
e-mail _____
tel. _____ cell. _____ iscritto/a per l'anno accademico _____
al Corso di laurea in: _____

Chiede che la certificazione allegata venga riconosciuta per:

- sanare l'eventuale debito formativo (OFA);
- per i riconoscimenti previsti, all'interno del proprio percorso di studi, per la prova di lingua

A tal fine allega:

- certificazione fronte/retro rilasciata dall'ente presso cui è stato sostenuto l'esame.
(Nel caso si disponga di più certificazioni compilare un solo modulo allegando le certificazioni relative).
- fotocopia di documento di identità in corso di validità
- ricevuta del versamento dell'imposta di bollo

(Luogo)

(Data)

(Firma dello studente)

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Reg. UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, così come riportato al seguente indirizzo: <http://www.unipd.it/privacy>