

DIPARTIMENTO DI RICERCA E INNOVAZIONE UMANISTICA

Al Direttore del Dipartimento di Ricerca e Innovazione Umanistica Prof. Paolo Ponzio

Il/La sottoscritto/a
codice fiscale
nato/a ailil
residente in
alla via
CAP
Tel
Mail
iscritto/a al I anno del Corso di Laurea in Traduzione specialistica (LM 94),
lingue di studio: spagnolo e francese/inglese/tedesco (specificare la seconda lingua),
matricola n ,
DICHIARA
1) di aver conseguito il diploma di Laurea triennale in
con la volazione finale di / l lu'

DENOMINAZIONE ESAME	CFU	VOTAZIONE
) di avere una conoscenza linguistica di	livello C1 o s	uperiore nella/e seguente/i lingua/e:
e di avere una conoscenza linguistica di	livello C1 o s	uperiore nella/e seguente/i lingua/e:
e avere competenza di livello C1 (<i>Qua</i> gua spagnola e nell'altra lingua di stud	adro Comune dio; il possess	Europeo di Riferimento per le Lingue) no del presente requisito verrà verificato, de certificazione linguistica o colloquio con
e avere competenza di livello C1 (<i>Qua</i> gua spagnola e nell'altra lingua di stuo presentazione della domanda, tramite	adro Comune dio; il possess	Europeo di Riferimento per le Lingue) n o del presente requisito verrà verificato, d certificazione linguistica o colloquio con
e avere competenza di livello C1 (<i>Qua</i> gua spagnola e nell'altra lingua di stuo presentazione della domanda, tramite	adro Comune dio; il possess possesso di lipartimento. CHIED	Europeo di Riferimento per le Lingue) no del presente requisito verrà verificato, de certificazione linguistica o colloquio con E