

**RICONOSCIMENTO CERTIFICAZIONI  
DI LINGUA PER TAL**

Marca da bollo  
secondo valore vigente

Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Padova

Matr. n. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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 il TAL previsto all'interno del proprio percorso di studi (nel caso il Corso di laurea preveda due TAL e si sia in possesso di più certificazioni compilare un solo modulo allegando le certificazioni relative).

A tal fine allega :

- fotocopia della certificazione rilasciata dall'ente presso cui è stato sostenuto l'esame (la certificazione deve riportare l'indicazione delle abilità esaminate e la data di sostenimento dell'esame)
- fotocopia di documento di identità in corso di validità

\_\_\_\_\_

(Luogo)

(Data)

\_\_\_\_\_

(Firma dello studente)