

Università degli Studi di Urbino Carlo Bo
Dipartimento DISCUI - Scuola di Lingue e Letterature Straniere

Il/La sottoscritto/a _____

matricola n. _____ nell'anno accademico _____

studente del _____ anno del corso di laurea in Lingue e Culture Straniere

curriculum LIN-AZ curriculum LIN-OC curriculum LIN-OR

altro corso di laurea/curriculum (specificare): _____

chiede la convalida del certificato

ECDL _____

Altro (specificare) _____

rilasciato il ____ / ____ / ____ da _____

Urbino, _____

Firma _____

DA COMPILARE DALLA COMMISSIONE

Data della scadenza del certificato: ____ / ____ / ____

viene convalidato come _____

non viene convalidato perché _____

Osservazioni della commissione:

Urbino, _____

Firma _____