

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE LINGUISTICHE

Il/La sottoscritto/a (*Cognome, Nome*) _____

Matricola _____ iscritto/a al Corso di Laurea Triennale Magistrale
della Facoltà di _____

al fine della partecipazione al Bando per la mobilità extra-europea per l' . 20__ /'20__ e
consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli
atti e richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

a) di essere in possesso del seguente livello di lingua (*Quadro comune europeo di riferimento per le lingue*) richiesto dall'Università partner selezionata nella domanda di partecipazione:

Arabo	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>
Cinese	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>
Francese	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>
Inglese	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>
Portoghese	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>
Russo	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>
Spagnolo	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>

b) di essere consapevole fin da ora, sollevando da ogni responsabilità l'Ufficio Mobilità e Relazioni Internazionali (UMRI) della UNINT, che l'Università ospitante si riserva la possibilità di non ammettere a un determinato corso lo studente in possesso di un livello di lingua ritenuto insufficiente;

c) di essere disposto a sostenere presso l'UNINT un colloquio di verifica delle competenze linguistiche qualora l'UMRI o il Coordinatore d'area responsabile lo ritengano necessario.

Roma, _____

Firma _____