

Modulo di autovalutazione delle conoscenze linguistiche

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

Matricola _____ Iscritt__ al Corso di Laurea Triennale Magistrale

della Facoltà di _____

al fine della partecipazione al Bando per la mobilità a fini di studio (Erasmus+ UE/Extra-UE & Relazioni Internazionali per l'AA 20___/20___

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	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>
Cinese	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>
Francese	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>
Giapponese	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>
Inglese	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>
Portoghese	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>
Russo	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>
Spagnolo	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>
Tedesco	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>
_____	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	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.

INOLTRE DICHIARA

- Di essere disposto ad accettare una destinazione alternativa a quelle indicate
- Di non essere disposto ad accettare una destinazione alternativa a quelle indicate.