



UNICAMILLUS

AUTOCERTIFICAZIONE LINGUISTICA

Il/la sottoscritto/a _____ nat_ a _____
_____ il _____ iscritto al corso
di laurea in _____ a.a. 2021/2022
presso UniCamillus - Saint Camillus International University of Health Sciences,

DICHIARA

di possedere le seguenti certificazioni linguistiche

Lingua: _____ Livello: _____ conseguita il _____
presso _____

Lingua: _____ Livello: _____ conseguita il _____
presso _____

Lingua: _____ Livello: _____ conseguita il _____
presso _____

di possedere il seguente livello di lingua ed essere in procinto di ottenere (**entro e non oltre il 15 settembre 2022**) le seguenti certificazioni linguistiche

Lingua: _____ Livello: _____ da conseguire il _____
presso _____

Lingua: _____ Livello: _____ da conseguire il _____
presso _____

Lingua: _____ Livello: _____ da conseguire il _____
presso _____

Si ricorda che qualsiasi domanda pervenuta in ritardo, incompleta, mancante di dati fondamentali o degli stessi documenti richiesti, non verrà considerata.

Roma, li _____

Firma _____