

DOMANDA DI ISCRIZIONE ESAMI CORSI PRE-ACCADEMICI A.A. 20 /20

Il sottoscritto _____

Docente di _____

CHIEDE

Di poter ammettere gli studenti interni di seguito elencati a sostenere gli esami di: *(selezionare la tipologia per ciascun nominativo)*

I	II	Unico
---	----	-------

Conferma Certificazione dei livelli di competenza :

Nominativo _____

sessione estiva
 sessione autunnale

I	II	Unico
---	----	-------

Conferma Certificazione dei livelli di competenza

Nominativo _____

sessione estiva
 sessione autunnale

I	II	Unico
---	----	-------

Conferma Certificazione dei livelli di competenza

Nominativo _____

sessione estiva
 sessione autunnale

I	II	Unico
---	----	-------

Conferma Certificazione dei livelli di competenza

Nominativo _____

sessione estiva
 sessione autunnale

I	II	Unico
---	----	-------

Conferma Certificazione dei livelli di competenza

Nominativo _____

sessione estiva
 sessione autunnale

Data _____

Firma del docente
