



UNIVERSITÀ DI PISA



CENTRO LINGUISTICO

__ l __ sottoscritt __ , matricola _____ (se studente dell'Università di Pisa)

COGNOME _____ NOME _____

nat __ a _____ (_____) il ____ / ____ / _____

residente in _____ via _____

chiede per uso personale il rilascio dell'attestato di

CORSI FREQUENTATI AL CLI	PROVE DI IDONEITÀ
☐ iscrizione	☐ superamento idoneità linguistica
☐ frequenza	lingua _____
☐ profitto	livello _____
☐ livello	sessione: mese _____ anno _____
per il corso:	☐ superamento idoneità linguistica
lingua _____ livello _____	lingua _____
periodo dal _____ al _____	livello _____
insegnante _____	sessione: mese _____ anno _____

Pisa, _____

Firma



Sistema Gestione Qualità
ISO 9001:2008
Certificato n. SQ072534, EA 37

CLI – Agenzia formativa accreditata presso la Regione Toscana (decreto n. 5635)

Sede:
Via Santa Maria 36 - 56126 PISA (I) C. F.: 80003670504 P.I.: 00286820501

Segreteria Didattica:
Tel: 050 – 2215 590 Fax: 050 – 2210 663 segreteria@cli.unipi.it

Segreteria Amministrativa:
Tel: 050–2215 921 Fax: 050–2210 662 amministrazione@cli.unipi.it



UNIVERSITÀ DI PISA



CENTRO LINGUISTICO



Sistema Gestione Qualità
ISO 9001:2008
Certificato n. SQ072534, EA 37

CLI – Agenzia formativa accreditata presso la Regione Toscana (decreto n. 5635)

Sede:

Via Santa Maria 36 - 56126 PISA (I)

C. F.: 80003670504

P.I.: 00286820501

Segreteria Didattica:

Tel: 050 – 2215 590

Fax: 050 – 2210 663

segreteria@cli.unipi.it

Segreteria Amministrativa:

Tel: 050–2215 921

Fax: 050–2210 662 amministrazione@cli.unipi.it