



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI
CENTRO LINGUISTICO DI ATENEO

**L.R. 11/5/06, n° 4, art. 16, c.1. – del. n. 48/29 del 21/11/06 - Sardegna Speaks English – Azione
1.3 Corsi di inglese finalizzati all’ottenimento della certificazione C1 e corsi di inglese
specialistici presso o a cura dei Centri Linguistici d’Ateneo**

ATTESTATO DI LIVELLO**

Il/La sottoscritto/a _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ (Prov) _____

In data _____

ha eseguito il test di conoscenza della lingua inglese finalizzato alla presentazione della domanda di ammissione ai corsi organizzati dal Centro Linguistico d’Ateneo di Cagliari nell’ambito del Programma *Sardegna Speaks English*

riportando il punteggio di _____ corrispondente al livello _____

Data,

Firma

** DA ALLEGARE AL MODULO DI DOMANDA