

Alla Segreteria della
FACOLTÀ TEOLOGICA DELL'ITALIA SETTENTRIONALE
Via dei Cavalieri del Santo Sepolcro, 3 - 20121 Milano

(segreteria@ftis.it – fax 02-72003162)

.. I... sottoscritt..

nato a (Prov.) il

residente a (Prov.)

via/piazza n° C.A.P.

Tel.: Fax.:

Tel.: E-mail:

iscritto nell'Anno Accademico:/..... in qualità di alunno ordinario
 fuori corso
 uditore

per il conseguimento del: Baccalaureato Licenza

CHIEDE

di iscriversi al Test di Lingua (livello B1) INGLESE
 FRANCESE
 TEDESCA
 SPAGNOLA

La modalità di svolgimento (in presenza o a distanza) verrà comunicata appena riceveremo istruzioni dal SeLdA (Servizio Linguistico d'Ateneo dell'Università Cattolica). Qualora fosse in presenza, il test si terrà presso il SeLdA - Via Morozzo della Rocca 2/A - 3° piano - Milano

nel mese di: ottobre/novembre
 gennaio/febbraio
 maggio

Milano,

.....
(firma dello studente)

N.B.: La quota di iscrizione di € 10.= (Dieci) verrà addebitata a mezzo Mav.