



CCL

Centro competenza lingue

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI BERGAMO

DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DI CERTIFICAZIONI PER LA CONOSCENZA DELLA LINGUA STRANIERA

A.A. 2021-2022

Al Direttore del **Dipartimento di Scienze Umane e Sociali** dell'Università degli studi di Bergamo:

___l___ sottoscritt___, _____
matr. _____, iscritt___ per l'anno accademico _____ al _____ anno del
Corso di Studi: triennale magistrale
in _____, chiede il riconoscimento
delle seguenti certificazioni:

Lingua francese	<> DELF B1	<> DELF B2
	<> DALF C1	<> DALF C2
	<> CertiLingua® <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2	<> EsaBac <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2

Lingua inglese	<> BEC Preliminary	<> BEC Vantage	<> BEC Higher
	<> PET	<> FCE	<> CAE
	<> CPE	<> TOEFL iBT - Punti: _____	
	<> TOEIC - Punti: _____	<> IELTS - Punti: _____	
	<> Trinity College London: <input type="checkbox"/> ISE I <input type="checkbox"/> ISE II <input type="checkbox"/> ISE III		
	<> CertiLingua® (MIUR-USR Lombardia): <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2		
	<> Pearson Test of English General: Level <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		
	<> Pearson LCCI JETSET: Level <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7		
	<> TIE (both oral and written tests): <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2		
	<> ESOL: <input type="checkbox"/> Entry 3 <input type="checkbox"/> Level 1 <input type="checkbox"/> Level 2		
	<> ESB - ESOL International (min. Pass with merit): <input type="checkbox"/> Entry 3 <input type="checkbox"/> Level 1 <input type="checkbox"/> Level 2		
	<> LRN ESOL: <input type="checkbox"/> Entry <input type="checkbox"/> Level 1 <input type="checkbox"/> Level 2 <input type="checkbox"/> Level 3		
	<> LanguageCert - ESOL (Listening-Reading-Writing: Grade: High Pass 101-150) <input type="checkbox"/> Entry 3/Achiever B1 <input type="checkbox"/> Communicator B2 <input type="checkbox"/> Expert C1 <input type="checkbox"/> Mastery C2		
	<> City and Guilds IESOL (Full-mode qualification): <input type="checkbox"/> Entry 3 <input type="checkbox"/> Level 1 <input type="checkbox"/> Level 2		



CCL

Centro competenza lingue

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI BERGAMO

Lingua tedesca	<> Goethe / ÖSD: Zertifikat <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2	
	<> Goethe / ÖSD / telc ZD: <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> PWD <input type="checkbox"/> KDS <input type="checkbox"/> GDS	
	<> CertiLingua@: <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2	
	<> Goethe / ÖSD Zertifikat: <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> PWD <input type="checkbox"/> KDS <input type="checkbox"/> GDS	
	<> DSD 1	<> DSD 2

Attenzione: il riconoscimento della certificazione è limitato a quelle ottenute nell'arco di non più di cinque anni precedenti la richiesta. Questo arco di tempo garantisce che il livello di competenza ottenuto non si sia logorato in misura compromettente.

Bergamo, _____

Firma _____

LE DOMANDE DEVONO ESSERE INVIATE AL SERVIZIO STUDENTI TRAMITE IL SISTEMA [TICKET TRACKING](#) allegando il presente modulo debitamente compilato e COPIA DEL CERTIFICATO. Il servizio studenti si riserva all'occorrenza di chiedere l'esibizione del certificato in originale.