



Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat\_\_a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritto al  
corso di laurea in \_\_\_\_\_ a.a. \_\_\_\_\_  
presso UniCamillus - Saint Camillus International University of Health Sciences,

di possedere le seguenti certificazioni linguistiche

!ingua" \_\_\_\_\_ !ivello" \_\_\_\_\_ conseguita il