



Alla Segreteria della
FACOLTÀ TEOLOGICA DELL'ITALIA SETTENTRIONALE
Piazza Paolo VI, 6 – 20121 Milano

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

Il/La sottoscritto/a..... Matricola

nato/a a (Prov.) il

residente a (Prov.)

via/piazza n° C.A.P.

Tel: e-mail:

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

per il conseguimento del: Baccalaureato Licenza

CHIEDE

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

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 CBILL