

PONTIFICIA FACOLTA' TEOLOGICA DELL'ITALIA MERIDIONALE
ISTITUTO SUPERIORE SCIENZE RELIGIOSE
"SAN GIUSEPPE MOSCATI" – BENEVENTO

Al Direttore dell'I.S.S.R.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente a
_____ in via _____ n. _____ tel.
n. _____ iscritto/a al _____ anno _____ del corso di LAUREA/LAUREA
MAGISTRALE IN SCIENZE RELIGIOSE nell'anno accademico _____, dopo aver
frequentato gli esami previsti dall'ordinamento degli studi,

CHIEDE

di poter sostenere l'esame finale di Laurea/Laurea Magistrale in Scienze Religiose nella sessione del
giorno _____ dell'anno accademico _____.

La dissertazione scritta ha per titolo:

“ _____

_____”;

relatore è il Prof. _____; correlatore è il Prof. _____.

Si acclude:

versamento quota d'iscrizione
fotocopia libretto degli esami
indicazione tesina scelta n. _____ (Solo per la Laurea)

Con osservanza.

Benevento, _____

Firma
