

FACOLTÁ TEOLOGICA DELL'ITALIA SETTENTRIONALE - SEZIONE TORINO
ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI ESAMI

Titolo dell'esame _____

Docente/i: _____

<u>Matricola</u>	<u>Studente</u>	<u>Anno frequenza</u>	<u>Data esame</u>

AUTORIZZAZIONE ESAME FUORI SEDE E/O FUORI SESSIONE

Si autorizza lo studente a sostenere l'esame fuori sede e/o fuori sessione con l'impegno di restituire lo statino d'esame debitamente compilato e firmato in segreteria

Torino, li _____ IL DIRETTORE _____

Argomento:

<u>Data Esame Sostenuto</u>

<u>Voto parziale</u>

<u>Voto definitivo</u>

<u>Firma Studente</u>	<u>Firma Docente</u>