

ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE

Via XX Settembre, 83 – 10122 Torino

tel. 011 4360249 – fax 011 4360370

email: issr@teologiatorino.it

DICHIARAZIONE

Si attesta che lo/la studente _____, nato/a a _____ il _____, matricola _____, regolarmente iscritto/a a questo Istituto, ha sostenuto nelle seguenti date l'esame di:

_____ prof./ssa _____

Si rilascia la presente dichiarazione a richiesta dell'interessato/a, per gli usi consentiti dalla legge.

Torino, _____

Il Docente
