

ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE

via XX Settembre, 83 - 10122 TORINO

tel 011 4360249 fax 011 4360370 – email. issr@teologiatorino.it

richiesta di ammissione all'esame di Licenza

Il/La sottoscritto/a _____

matricola _____ avendo terminato tutti gli esami, iscritto dell'anno
accademico (ultimo di iscrizione) _____

indirizzo **Pedagogico-Didattico** chiede di essere ammesso all'esame per il
conseguimento del II° grado accademico di

LICENZA IN SCIENZE RELIGIOSE

Chiede di poter sostenere l'esame nella sessione _____ del
corrente anno accademico.

Torino, li _____

firma dello/a studente _____



Verificata la presenza delle condizioni richieste per l'accesso del
richiedente all'esame finale della laurea specialistica, lo si ammette allo stesso.

Elaborato scritto

Titolo _____

Relatore prof. _____

Si assegna come Controrelatore: prof. _____

Torino, li _____

Il Direttore