

ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE

via XX Settembre, 83 - 10122 TORINO

tel 011 4360249 fax 011 4360370 – email. [issr@teologiatorino.it](mailto:issr@teologiatorino.it)

# richiesta di ammissione all'esame di Licenza

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

matricola \_\_\_\_\_ 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