

FACOLTÀ TEOLOGICA DELL'ITALIA SETTENTRIONALE

sezione parallela di Torino

Ciclo di Specializzazione

via XX Settembre, 83 - 10122 TORINO

tel 0114360249 fax 0114319338 - email: biennio@teologiatorino.it

DICHIARAZIONE

Si certifica che la/o studente _____,

nata/o a _____ il _____

regolarmente iscritta/o come studente ordinaria/o, matr. _____

a questo Istituto, anno accademico **2024-2025**,

frequenta i corsi, per i quali c'è l'obbligo di frequenza, secondo il piano di studi, dal 1° ottobre 2022 al 14 maggio 2025

martedì e mercoledì dalle 11.00 alle 18.00

ed era presente nei giorni

Si rilascia la presente dichiarazione su richiesta dell'interessata/o per gli usi consentiti.

Il Docente
