FACOLTÀ TEOLOGICA DELL'ITALIA SETTENTRIONALE
sezione parallela di Torino
Ciclo di Specializzazione
via XX Settembre, 83 - 10122 TORINO
tel 0114360249 - 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 **2026-2027**,

frequenta i corsi, per i quali c'è l'obbligo di frequenza, secondo il piano di studi:

dal 29 settembre 2026 al 23 dicembre 2026

martedì/mercoledì dalle 11.00 alle 18.00

dal 2 febbraio 2027 al 12 maggio 2027

martedì dalle 11.00 alle 18.00

mercoledì dalle 11.00 alle 16.00

ed era presente nei giorni

_____

_____

_____

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

Il Docente

_____