FACOLTÀ TEOLOGICA DELL'ITALIA SETTENTRIONALE
sezione parallela di Torino
via XX Settembre, 83 - 10122 TORINO
tel 0114360249 fax 0114360370 - email: istituzionale@teologiatorino.it

DICHIARAZIONE

Si certifica che la/o studente _____,

nata/o a _____ il _____

regolarmente iscritta/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 21 settembre 2026 al 14 maggio 2027

da lunedì al venerdì 15.00 – 19.00

ed era presente nei giorni

_____

_____

_____

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

Il Docente

_____