ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE ALL'APOLLINARE

Pontificia Università della Santa Croce

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA DISCUSSIONE DELLA TESI

*(da presentare **un mese prima** dell'inizio della sessione prevista)*

Il/La sottoscritto/a ..... matricola .....

chiede di poter discutere la tesi di Licenza in Scienze Religiose:

nella sessione:

- ○ Autunnale *(5 ottobre - 15 novembre)*
- ○ Invernale *(5 febbraio - 15 marzo)*
- ◉ Estiva *(5 giugno - 15 luglio)*

e allega alla presente:

- fotocopia della quietanza del versamento della relativa tassa;
- 3 copie della tesi rilegata.

Il/La sottoscritto/a si impegna a far pervenire entro 10 giorni la copia elettronica della Tesi (formato pdf).

Data ..... Firma .....

Piazza Sant'Apollinare 49 – 00186 ROMA – Tel. 06 68164330 - 06 68164331 – Fax 06 68164320