ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE ALL'APOLLINARE

Pontificia Università della Santa Croce

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ESAME FINALE DELLA LAUREA/BACCALAUREATO IN SCIENZE RELIGIOSE

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

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

chiede di poter sostenere l'esame finale

nella sessione: ◯ Autunnale *(ottobre)* ◯ Invernale *(febbraio)* ◯ Estiva *(giugno)*

e allega alla presente:

- 3 copie dell'elaborato finale;
- fotocopia della quietanza del versamento della relativa tassa.

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

Mod 815 (IV/11)

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