



ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE INTERDIOCESANO

"Mons. Anselmo Pecci"

Collegato alla Pontificia Facoltà Teologica dell'Italia Meridionale

RICHIESTA CONVALIDA ESAMI

Prot. N. _____

Alla Segreteria
dell' Istituto Superiore di Scienze Religiose
Interdiocesano "Mons. Anselmo Pecci"
MATERA

Il/La sottoscritto/a _____, Matr. _____,
nato/a a _____ il _____ e residente a
_____ in via _____ n. _____,
tel. _____, cell. _____, e-mail _____

CHIEDE

Riconoscimento esami di:

Varie (*specificare in modo dettagliato i contenuti*)

Si allega:

a. programma del corso seguito risultante dai programmi ufficiali dell'Istituto di provenienza.

b. certificato rilasciato dalla Segreteria dell'Istituto di provenienza, con data non anteriore a tre mesi dalla presentazione, indicante il numero di credits assegnato al corso, la data e la votazione della prova d'esame, nome del Docente e testi utilizzati.

Matera, _____

In fede
