

Spettabile Commissione,

io sottoscritto/a

cognome _____ nome _____
data di nascita _____ luogo di nascita _____ provincia _____
residente a _____ CAP _____
indirizzo _____
se diverso dalla residenza:
con domicilio a _____ CAP _____
indirizzo _____
città _____ provincia _____ nazione _____
telefono _____ e-mail _____

CHIEDO

l'omologazione degli esami di cui allego la documentazione, per la mia eventuale iscrizione all'ISSR "Romano Guardini" di Trento al seguente indirizzo di studi:

- pedagogico-didattico
- teologico-pastorale

In conformità a quanto richiesto dall'art. 55 del Regolamento dell'ISSR "Romano Guardini" di Trento allego alla presente domanda il certificato di esami rilasciato dalla Segreteria della Facoltà o dell'Istituto dove ho svolto il mio percorso accademico e nel quale sono specificati i titoli dei corsi, i crediti, la valutazione e la data di esame.

Trento,

Firma _____