

ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE DI BERGAMO

Tesi
di
Laurea (Magistrale) in Scienze Religiose

TITOLO DELLA TESI
eventuale complemento al titolo

Candidato: (Cognome e Nome)

Matricola: (numero)

Relatore:
professore (Cognome e Nome)

Anno Accademico 2024-2025