

---

**ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE  
DI BERGAMO**

---

24129 BERGAMO – Via Arena, 11 – tel./fax 035-286283

Si certifica che ..... ha sostenuto  
presso questo istituto l'esame di .....  
in data .....

Si rilascia questa dichiarazione per gli usi consentiti dalla legge.

La segreteria

---

---

**ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE  
DI BERGAMO**

---

24129 BERGAMO – Via Arena, 11 – tel./fax 035-286283

Si certifica che ..... ha sostenuto  
presso questo istituto l'esame di .....  
in data .....

Si rilascia questa dichiarazione per gli usi consentiti dalla legge.

La segreteria

---