

**ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE
DI BERGAMO**

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

**ITINERARIO PER LA TESI DI
LICENZA IN SCIENZE RELIGIOSE**

Io sottoscritto matricola n°

iscritto all'I.S.S.R. Anno

lingue straniere conosciute

piano di studi: completato da completare

desidero avere una tesi in campo

sotto la guida del Prof.

Firma dello studente Data

Ho concordato con il Prof.

il seguente tema

Firma del docente Firma dello studente

Data

Consegno la tesi in tre copie in dataO + copia PDFO

Consegna librettoO + pagamento tassa (ricevuta+firma modulo) O

Firma della segreteria

Prevedo di sostenere l'esame finale nella sessione :

estiva autunnale invernale dell'anno

Firma