

## **RICONOSCIMENTO STUDI E OMOLOGAZIONE ESAMI**

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

matricola n. \_\_\_\_\_ iscritto/a presso l'ISSR Metropolitano “San Sabino”,

### **CHIEDE**

il riconoscimento degli studi compiuti altrove e l'omologazione dei seguenti esami relativi al  I  II  III anno del corso di Laurea in Scienze Religiose,  I  II anno del corso di Laurea Magistrale in Scienze Religiose (barrare solo la casella relativa all'anno al quale si è iscritti):

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_

A sostegno della richiesta si dichiara di aver sostenuto c/o l'Università:

\_\_\_\_\_

i seguenti esami:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_

e allega Certificato autentico esami sostenuti e programmi degli esami di cui si richiede l'omologazione, rilasciati e autenticati dalla segreteria dell'Università.

Bari, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Firma richiedente*