

Facoltà Teologica Pugliese
ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE METROPOLITANO *SAN SABINO*
BARI

Al Direttore dell'I.S.S.R.

Il/La sottoscritto/a _____

studente in codesto Istituto (matr. n. _____), comunica alla S.V. Rev.ma

– di aver scelto il Prof. _____

quale relatore della propria tesi per il conseguimento della **Laurea Magistrale in Scienze Religiose;**

– di aver ottenuto l'approvazione del titolo della tesi così come segue:

Con osservanza.

(data)

(firma Studente)

Visto, si approva.

(firma Relatore)

Depositata in Segreteria il giorno _____

IL SEGRETARIO