



Istituto Superiore di Scienze Religiose

“S. Apollinare”

Collegato con la Facoltà Teologica dell'Emilia Romagna

Forlì-Bertinoro, Cesena-Sarsina, Imola, Faenza-Modigliana, Ravenna-Cervia

DOMANDA PER L'APPROVAZIONE DEL TITOLO, DELLA BIBLIOGRAFIA E DEL
PROGETTO CONCLUSIVO DEL CICLO PER LA LICENZA IN SCIENZE RELIGIOSE
(LAUREA MAGISTRALE) INDIRIZZO PEDAGOGICO-DIDATTICO

Il/La Sottoscritto/a _____ matr _____ / _____ / _____

che ha frequentato il I° anno nell'Anno Accademico _____ il II° anno nell'Anno Accademico _____

Con il consenso del Relatore Prof. _____

CHIEDE

L'approvazione del seguente titolo di tesi:

E presenta in allegato il progetto e la bibliografia elaborati d'intesa con il Relatore e da lui firmati su ogni foglio.

Lo Studente

Il Relatore

Il Direttore approva il titolo e lo schema e designa il Correlatore

Firma _____

Forlì, _____

Consegnato in segreteria il _____

Il Direttore

Autorizzo l'Istituto Superiore di Scienze religiose “Sant' Apollinare” all'utilizzo dei dati della scheda nel rispetto delle disposizioni legislative convenute nella legge n. 196/2003