



AL PRESIDE
FACOLTÀ TEOLOGICA DELL'ITALIA SETTENTRIONALE
 Piazza Paolo VI, 6 – 20121 Milano

riservato alla Segreteria	
<input type="checkbox"/> 4 copie Tesi	Commissione
<input type="checkbox"/> Dichiar. orig. Testo	Prof.
<input type="checkbox"/> CD	Prof.
<input type="checkbox"/> Presentazione	Prof.
<input type="checkbox"/> Consenso Relatore	Prof.
<input type="checkbox"/> Controllo amm.vo	
<input type="checkbox"/> Tassa esame € il	

Il/La sottoscritto/a..... Matricola
 nato/a a (Prov.) il
 residente a (Prov.)
 via/piazza n° C.A.P.
 Tel: e-mail:

iscritto nell'Anno Accademico:/..... in qualità di studente ordinario
 fuori corso

per il conseguimento del Titolo di **Dottorato in Teologia**
 avendo superato gli esami prescritti ed avendo elaborato
 la tesi di **Dottorato in Teologia** sotto la guida dei Proff.
 dal titolo:

chiede di essere ammesso alla Difesa delle Tesi

nella Sessione Appello dell'Anno Accademico/.....

Allega il consenso scritto dei Relatori

Con osservanza

Milano,

.....
 (firma dello Studente)