



FACOLTÀ TEOLOGICA DELL'ITALIA SETTENTRIONALE
Piazza Paolo VI, 6 - Milano

RICHIESTA DI CERTIFICATO

Il sottoscritto

nato a () il

domiciliato a () in Via/Piazza n.

iscritto nell'Anno Accademico/..... come studente:

ordinario

fuori corso

uditore

del Ciclo Istituzionale Ciclo Specializzazione

chiede che gli vengano rilasciati n. certificati attestanti

.....

per uso

Firma

.....

Milano,

(riservato alla Segreteria)

n. certificati rilasciati il dietro versamento di €