

PONTIFICIA FACOLTÀ TEOLOGICA DELL'ITALIA MERIDIONALE
ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE
"SAN MATTEO"- SALERNO

RICHIESTA RILASCIO PERGAMENA

__l__ sottoscritt__ (cognome)_____

(nome) _____

Matr. _____

nat__ a _____ il _____

avendo superato l'esame finale

CHIEDE

Il rilascio del Titolo accademico in originale conseguito il _____

Salerno, _____
(data della richiesta)

Firma_____

Salerno, _____
(data del ritiro)

Firma_____