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: (specificare se Magistero, Baccalaureato o Licenza)

_____

in originale conseguito il _____con votazione_____/110

Salerno, _____ Firma_____

(data della richiesta)

Salerno, _____ Firma_____

(data del ritiro)