



Istituto Superiore di Scienze Religiose
Santi Ermagora e Fortunato
delle diocesi di Gorizia, Trieste e Udine
In collegamento accademico con la Facoltà Teologica del Triveneto

RICHIESTA OMOLOGAZIONE ESAMI

Cognome

Nome n. matr.

iscritto al corso dell'ISSR *Santi Ermagora e Fortunato* per l'anno accademico.....

in luogo degli obblighi accademici riguardanti i corsi di

1)

2)

3)

CHIEDE IL RICONOSCIMENTO

degli esami sostenuti presso

1)con il prof.

ore complessive del corso votazione riportatain data.....

2)con il prof.

ore complessive del corso votazione riportatain data.....

3)con il prof.

ore complessive del corso votazione riportatain data.....

A tale scopo si allega fotocopia del certificato esami e dei programmi svolti.

Udine,
(firma del richiedente)

SPAZIO RISERVATO AL DIRETTORE

OMOLOGAZIONE APPROVATA

omologazione completa del corso

.....

omologazione parziale: integrazione richiesta

.....

.....

documentazione insufficiente

si richiede un colloquio con il Docente per chiarimenti

OMOLOGAZIONE NON APPROVATA

Motivazione:

corso insufficiente per ore e programmi

corso non pertinente al programma richiesto dall'ISSR

Udine,
Il Direttore