



AMMISSIONE ALLA DISCUSSIONE DI TESI

Documentazione redatta in ottemperanza a quanto disposto dal GDPR 2016/679 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" e al D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati"

AL DIRETTORE DELL' I.S.S.R. DI SASSARI / TEMPIO-AMPURIAS EUROMEDITERRANEO

Il/La sottoscritto/a:

Cognome ..... Nome .....

Nato/a a ..... il ..... / ..... / .....

Residente in Via ..... Città .....

Domiciliato/a in Via ..... Città .....

Tel. .... Cell. .... E-Mail .....

Matricola n. .... immatricolato/a nell' A.A. .... e in regola con i diritti amministrativi, studente del corso di studi

- Laurea Triennale in Scienze Religiose
Laurea Magistrale in Scienze Religiose

CHIEDE

- di essere ammesso/a alla prova finale per la sessione
estiva
autunnale
straordinaria

dell' A.A. .... con discussione della tesi dal titolo: .....

Docente relatore.....

Materia..... Codice materia .....

DICHIARA

altresi di aver assolto i diritti di segreteria come di seguito indicato:

- Sessione di Laurea in Scienze Religiose (triennale) + Diploma originale € 350,00
Sessione di Laurea Magistrale in Scienze Religiose (biennale) + Diploma originale € 400,00

Sassari, .....

Visto: Docente relatore

Studente/ssa

(firma)

(firma)

Documenti da allegare:

- ricevuta del bonifico bancario sul C/C intestato a: Istituto Superiore di Scienze Religiose di Sassari / Tempio-Ampurias Euromediterraneo (Banco di Sardegna - IBAN: IT11P0101585084000070649672)