

DISPENSA

Cognome: _____

Sem: _____

Nome: _____

Matricola: _____

Data: _____

<input type="checkbox"/>	Ciclo Istituzionale	<input type="checkbox"/>	1° anno
<input type="checkbox"/>	Antropologia Cristiana	<input type="checkbox"/>	2° anno
<input type="checkbox"/>	Teologia Spirituale	<input type="checkbox"/>	3° anno
<input type="checkbox"/>	Corso in TS: annuale	<input type="checkbox"/>	Fuori corso
<input type="checkbox"/>	Corso in TS: biennale	<input type="checkbox"/>	Dottorato
<input type="checkbox"/>	Corso per formatori VC		

Elencare i corsi dai quali si vuole la dispensa (allegare il certificato con il voto e contenuto del corso):

Sigla	Professore	Corso	Ects

Firma: _____

Riservato alla Commissione Esecutiva

Data: _____

Il Segretario: _____