

PONTIFICIA FACOLTÀ TEOLOGICA DELL'ITALIA MERIDIONALE  
**Istituto Superiore di Scienze Religiose "San Pietro"**

**Modulo IV**

*Al Direttore ISSR  
Alla Commissione riconoscimento e omologazione ISSR*

Il/la sottoscritto/a..... Matr.....  
nato/a a.....Il.....  
Recapito telefonico.....cell.....  
e-mail.....

**CHIEDE**

Conversione del titolo di studio\*:  
.....  
.....

Riconoscimento esami di\*:  
.....  
.....

Varie (*specificare in modo dettagliato i contenuti*)  
.....  
.....

**\* Al presente modulo va allegato il certificato rilasciato dalla segreteria dell'Istituto o Facoltà di provenienza, indicante il numero di crediti assegnati al corso, la data e la votazione della prova d'esame.**

**Per ciascun esame va inoltre allegato programma del corso seguito, risultante dai programmi ufficiali dell'Istituto di provenienza.**

Caserta, li.....

In fede  
\_\_\_\_\_

*Riservato alla Segreteria*

Prot.N.\_\_\_\_/\_\_\_\_ data\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_