

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

Modulo VII

RICHIESTA ANNULLAMENTO ISCRIZIONE E CORSI

Il/la sottoscritto/a.....Matr.....

nato/a a.....Il.....

Recapito telefonico.....cell.....

Iscritto/a come studente: Ordinario straordinario ospite uditore

CHIEDE

Annullamento iscrizione

Annullamento dei corsi e degli esami sostenuti

Annullamento della certificazione dei corsi*

CHIEDE

La restituzione della quota versata pari a € _____

Per numero corsi complessivo _____ da versare su ccp n. _____

oppure IBAN _____

Caserta, li.....

In fede

Prot.N. ___/___ data _____

Riservato al Direttore

Caserta, _____

(firma del direttore)

**Restituire i certificati in originale*