

**ISCRIZIONE ALL'ESAME DI GRADO**

<i>Cognome e Nome</i>		<i>matricola</i>
<i>Telefono fisso (obbligatorio)</i>	<i>Cellulare (obbligatorio)</i>	<i>Email</i>

<b>Esame di:</b> <input type="checkbox"/> Baccalaureato <input type="checkbox"/> Licenza	<b>Indirizzo</b> (solo per laurea magistrale): <input type="checkbox"/> Pedagogico/didattico <input type="checkbox"/> Pastorale/Ministeriale
--	--

<b>Sessione:</b> <input type="checkbox"/> estiva (giugno) <input type="checkbox"/> straordinaria (ottobre) <input type="checkbox"/> autunnale (dicembre) <input type="checkbox"/> invernale (marzo)	<b>Anno accademico:</b>  20_____ / _____
---	--

**Titolo della tesi**

..... .....
----------------

**Nome del Professore relatore**

.....
-------

richiedo il Diploma supplement (costo aggiuntivo € 20,00)	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
---	-----------------------------	-----------------------------

Data \_\_\_\_\_ Firma dello/a studente \_\_\_\_\_

<b>Riservato alla Segreteria:</b> FATTURA N° _____
--