

Illustrissimo sig. Direttore
Istituto Superiore di Scienze Religiose di Cagliari

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____, regolarmente iscritto/a al ____ anno del ____ ciclo dell'A.A. _____ presso questo Istituto col numero di matricola _____, chiede:

- di cambiare il proprio indirizzo di specializzazione da (vecchio) _____ a (nuovo) _____ . Allega alla presente domanda l'analitico degli esami e/o delle attività già sostenuti.
- che gli vengano riconosciuti gli esami e/o le attività didattiche sostenute presso l'ISSR _____ . Allega a tal fine la documentazione della Segreteria dell'ISSR di provenienza attestante gli esami e/o le attività sostenute.
- di cambiare il proprio piano di studi già approvato secondo quanto specificato nel modulo allegato alla presente domanda (MOD/B1).

Data _____

Firma (del richiedente) _____

MOD/B1: VARIAZIONE DEL PIANO DI STUDI:

Corsi e/o attività previste nel vigente piano di studi		Da sostituire con:	
Denominazione	ECTS	Denominazione	ECTS



VISTO E APPROVATO DALLA COMMISSIONE

Data _____

Mod/A N^o _____

Firma _____

Firma _____

Firma _____

VISTO E APPROVATO DAL DIRETTORE

Data _____

Firma _____