

Ill.mo Signor Direttore
dell'Istituto Superiore Interdiocesano di Scienze Religiose
"Giovanni Duns Scoto" Nola-Acerra

AMMISSIONE ESAME FINALE LAUREA IN SCIENZE RELIGIOSE

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ - matr. _____ - iscritt _____ presso questo Istituto al _____ anno di
corso (oppure al _____ fuori corso) per il conseguimento della Laurea in Scienze Religiose

CHIEDE ALLA S.V.

di essere ammess__ all'esame finale per il conseguimento della Laurea in Scienze Religiose* nella
sessione d'esame del _____.

Il/la sottoscritto/a dichiara:

1. di essere di essere in regola dal punto di vista amministrativo;
2. di aver superato tutte le prove previste dal relativo Piano di Studi;
3. che l'elaborato scritto finale è stato redatto secondo quanto previsto dall'art. 15 comma 7 lettera *b* del Regolamento;
4. di consegnare in Segreteria, in data odierna, due copie cartacee della tesi più una copia in formato elettronico;
5. dichiarazione antiplagio
6. autorizzazione alla stampa da parte del docente relatore

Il/la sottoscritt__ comunica, infine, le tre tesi scelte nell'ambito del tesario per il colloquio
interdisciplinare finale previsto dall'art.16 comma 1 lettera *b* del Regolamento:

Area Biblica tesi n. _____ titolo: _____

Area Morale tesi n. _____ titolo: _____

(continua sul retro)

Area Dogmatica tesi n. _____ titolo: _____

Area Filosofica tesi n. _____ titolo: _____

Area Scienze umane tesi n. _____ titolo: _____

Cordiali saluti

Nola, _____

(firma studente)

* Il titolo di Laurea in Scienze Religiose corrisponde al grado accademico di Baccalaureato in Scienze Religiose (cfr. Congregazione per l'Educazione Cattolica, *Istruzione sugli Studi Superiori di Scienze Religiose*, 28 giugno 2008, artt. 26 e 27).