

**ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE**

via XX Settembre, 83 - 10122 TORINO

tel 011 4360249 – fax 011 4360370

email: [issr@teologiatorino.it](mailto:issr@teologiatorino.it)

**DICHIARAZIONE**

Si certifica che la/o studente \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

regolarmente iscritta/o come studente ordinaria/o, matr. \_\_\_\_\_

a questo Istituto, anno accademico **2024-2025**,

frequenta i corsi, per i quali c'è l'obbligo di frequenza, secondo il piano di studi, dal  
23 settembre 2024 al 24 maggio 2025:

lunedì, giovedì 17.30 – 20.30

martedì, venerdì 17.30 – 20.30

sabato 11.00 -13.15 / 14.30 – 18.30

ed era presente nei giorni

---

---

---

Si rilascia la presente dichiarazione su richiesta dell'interessata/o per gli usi consentiti.

Il Docente

---