



# FACOLTÀ DI TEOLOGIA DI LUGANO

## RICHIESTA DI ESONERO FREQUENZA CORSO

Il formulario deve essere consegnato in Segreteria ISFI **entro il 22 settembre 2016 per il semestre autunnale e il 23 febbraio 2017 per il semestre primaverile.**

Il formulario deve essere compilato anche nel caso di eventuali sovrapposizioni di corsi

Io sottoscritto/a .....

iscritto/a al ciclo di studio di .....al ..... anno,

chiedo l'esonero dalla frequenza del corso .....

del Professore ....., per i seguenti motivi:

.....  
.....

Data di consegna: ..... Firma dello studente: .....

Preavviso favorevole della Segreteria: .....

### Riservato al Professore del corso

Il Professore, a seguito di un colloquio con lo studente/studentessa riguardante la richiesta di esonero dalle lezioni del corso sopra indicato,

autorizza

non autorizza

Indicazioni per la preparazione dell'esame:

.....  
.....  
.....

Data: .....

Firma: .....

Data di consegna: ..... Visto dalla Segreteria: .....