

**ESAME DI LICENZA NELLA FACOLTÀ DI TEOLOGIA**

Anno Accademico	/
Matricola N°	

Cognome	
Nome	
Diocesi/Famiglia religiosa	
Moderatore della Tesina	
Censore della Tesina	
<b>Voto della Tesina</b>	<b>/ 20.00</b>

Presidente: voto esame	/ 10.00
Moderatore: voto esame	/ 10.00
Censore: voto esame	/ 10.00
<b>VOTO FINALE Esame di Licenza</b>	<b>/ 30.00</b>
<b>DATA Esame di Licenza</b>	

<b>Firma del Presidente della Commissione</b>
---

APPROVAZIONE DEL SUPERIORE	
Il sottoscritto attesta che lo studente	
residente presso il Collegio	
ha il permesso dal Suo Superiore di sostenere l'esame di Licenza nella Facoltà di	
Data	Timbro
Firma	

**E ESAME DI LICENZA NELLA FACOLTÀ DI TEOLOGIA**

Anno Accademico	/
Matricola N°	

Cognome	
Nome	
Diocesi/Famiglia religiosa	
Moderatore della Tesina	
Censore della Tesina	
<b>Voto della Tesina</b>	<b>/ 20.00</b>

Presidente: voto esame	/ 10.00
Moderatore: voto esame	/ 10.00
Censore: voto esame	/ 10.00
<b>VOTO FINALE Esame di Licenza</b>	<b>/ 30.00</b>
<b>DATA Esame di Licenza</b>	

<b>Firma del Presidente della Commissione</b>
---

APPROVAZIONE DEL SUPERIORE	
Il sottoscritto attesta che lo studente	
residente presso il Collegio	
ha il permesso dal Suo Superiore di sostenere l'esame di Licenza nella Facoltà di	
Data	Timbro
Firma	