

**RICHIESTA
ESAME
FUORI
SESSIONE**

Rev.mo
Mons. Andrea Manto
Presidente ff dell'I.S.S.R. ECCLESIA MATER
Sede

La/il sottoscritta/o _____ matr. _____ iscritta/o al

Primo anno Secondo anno Terzo anno Fuori corso del triennio.

Primo anno Secondo anno Fuori corso del biennio Indirizzo Pedagogico – Didattico

Indirizzo Catechetico – Ministeriale

chiede di poter sostenere l'esame fuori sessione del seguente corso:

(sigla)

(titolo del corso)

(nome del docente)

per i seguenti motivi: _____

Rivolge, rispettosa domanda, perché l'esame suddetto possa essere sostenuto nel periodo dal _____
al _____ [indicare un periodo di 10 giorni], dichiarandosi comunque disponibile ad
accettare la data che il suddetto professore vorrà stabilire, anche se non compresa nel periodo di giorni
proposto dalla/o scrivente.

Roma, _____

(firma dello studente)

Riservato al Preside

Roma, _____

(firma del Preside)

Il sottoscritto Prof. _____ titolare del corso _____
_____ vista la domanda per sostenere
l'esame fuori sessione presentata dallo studente _____ ed
accolta dal Preside dell'Istituto Ecclesia Mater, si dichiara disponibile ad esaminare il suddetto studente
il giorno _____

Roma, _____

(firma del Docente)