

Giustificazione Sanitaria

esame

Chiarissima Prof.ssa Claudia Caneva

prenotato e

Presidente dell'ISSR Ecclesia Mater

non sostenuto

Io sottoscritto/a _____ matr. _____

Iscritto/o al:

BSR: Primo anno Secondo anno Terzo anno Fuori corso

LSSR Primo anno Secondo anno Fuori corso

Indicare se:

Indirizzo Pedagogico didattico

Indirizzo Catechetico Ministeriale

Dichiaro di non aver sostenuto l'esame:

(sigla) (titolo del corso) (nome del Docente)

Il giorno: _____ in modalità virtuale in presenza

per il seguente motivo

- esame diagnostico
- visita medica
- malattia
- intervento chirurgico e/o ricovero ospedaliero

Si allega certificato medico su carta intestata, con firma e timbro del medico.

Nome e Cognome del Medico _____

Struttura _____

Data, _____

(firma dello studente)