



*Pontificia Facoltà Teologica dell'Italia Meridionale*  
**ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE**  
**Reggio Calabria**

**Al Direttore  
dell'I.S.S.R. di Reggio Calabria**

**DOMANDA DI DEPOSITO DEL TITOLO DI TESI**

**LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE RELIGIOSE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_  
matr. n° \_\_\_\_\_/LS, avendo concordato con il I° RELATORE prof. \_\_\_\_\_,  
che sottoscrive per approvazione il seguente schema di lavoro per la tesi di *Laurea Magistrale in Scienze Religiose*:

**Titolo provvisorio:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Linee essenziali di sviluppo (allegare schema analitico):**

1. Introduzione
2. Sviluppo
3. Obiettivo della ricerca

**CHIEDE ALLA S.V.**

- che il tema rimanga riservato per due anni dalla data odierna;
- che venga attribuito il II° RELATORE, col quale il/la sottoscritto/a prenderà tutti gli opportuni contatti per la ricerca e la Stesura, ed al quale sottoporrà di volta in volta le elaborazioni parziali del lavoro.

Reggio Calabria, \_\_\_\_\_

Lo Studente

\_\_\_\_\_

Firma del prof. I° RELATORE, per approvazione

\_\_\_\_\_

Il Direttore, presa visione della domanda, in data \_\_\_\_\_ nomina:

II° RELATORE il prof. \_\_\_\_\_, docente di \_\_\_\_\_

**IL DIRETTORE**

*Prof. Pasquale Triulcio*

Firma del prof. II° RELATORE, per approvazione

\_\_\_\_\_

Reggio Calabria, \_\_\_\_\_