

Ancona, \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il  
\_\_\_\_\_, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di voler riprendere l'iter accademico dell'Istituto Teologico Marchigiano, interrotto nell'a.a. \_\_\_\_\_;
- di necessitare di una revisione del proprio piano di studi;
- di essere consapevole che la propria posizione accademica è soggetta alla revisione insindacabile della Facoltà di Teologia della Pontificia Università Lateranense.

In fede