

LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE RELIGIOSE  
DOMANDA DI ISCRIZIONE

AL DIRETTORE DELL' I.S.S.R.  
DI RENDE

I sottoscritt \_\_\_\_\_ MATR. \_\_\_\_\_

DICHIARA di essere  
(ai sensi dell' Art.46 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Domiciliato/a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Appartenente alla Diocesi / Congregazione Religiosa: \_\_\_\_\_

CHIEDE ALLA S.V.

Di essere iscritto/a presso codesto ISTITUTO al \_\_\_\_\_

Di essere iscritto/a presso codesto ISTITUTO al \_\_\_\_\_ Fuori Corso

per il conseguimento della Laurea Magistrale in Scienze Religiose in qualità di

Studente:  ordinario  straordinario  fuori corso  uditore

Per l' Anno Accademico 20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

Inoltre, dichiara di non essere iscritto/a, come studente ordinario, ad altra Università (Ateneo, Facoltà, Istituto, Accademia, etc.)

Rende, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del/la richiedente)

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del dlgs 196/2003

\_\_\_\_\_  
(Firma)

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

N° MATRICOLA \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE AL \_\_\_\_\_

Anno Accademico 20 \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

Tibro

