PONTIFICIA FACOLTÀ TEOLOGICA DELL'ITALIA MERIDIONALE
ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE
"San Francesco di Sales"

LAUREA TRIENNALE IN SCIENZE RELIGIOSE

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

N° MATRICOLA _____

COGNOME _____

NOME _____

ISCRIZIONE AL _____

Anno Accademico 20 ___/20___

****

Si allegano i seguenti documenti:

◇ Lettera di presentazione di una persona ecclesiastica

◇ Fotocopia Documento d'Identità

◇ Fotocopia Permesso di Soggiorno

◇ Fototessera n. 3

◇ Diploma di scuola media superiore
- ◇ originale
- ◇ copia autenticata
- ◇ certificato sostitutivo

◇ certificato di nascita e residenza

◇ ricevuta tassa immatricolazione

◇ Altro _____

_____

ANNOTAZIONI:

_____

_____

_____

DATA _____

Timbro

AL DIRETTORE DELL'ISSR
DI RENDE

_l_ sottoscritt/_ _____

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

Nato/ a il _____ a _____

Provincia _____ Nazione _____

Residente a _____

Domiciliato / a _____

In Via _____

_____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

Appartenente alla Diocesi / Congregazione religiosa:

_____

in possesso del titolo di studio _____

_____

CHIEDE ALLA S.V.

di essere immatricolato / a presso codesto ISTITUTO per il conseguimento della:

◇ Laurea in Scienze Religiose
◇ Laurea Magistrale in Scienze Religiose

in qualità di studente:

◇ ordinario ◇ straordinario ◇ uditore

per l'Anno Accademico 20___ / 20____

Scegliendo l'indirizzo: ◇ Pedagogico didattico
◇ Pastorale catechistico liturgico

Inoltre, dichiara di non essere immatricolato/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)