

LAUREA TRIENNALE IN SCIENZE RELIGIOSE
DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

N° MATRICOLA _____

COGNOME _____

NOME _____

ISCRIZIONE AL _____

Anno Accademico 20 ___/20___

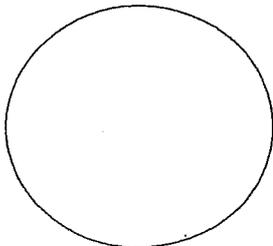
Si allegano i seguenti documenti:

- ◇ 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)