

Facoltà Teologica dell'Italia settentrionale – Torino

Ciclo di specializzazione

Al DIRETTORE del Ciclo di Specializzazione in Teologia Morale

Il sottoscritto,

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____

residente a _____ prov. _____

via _____ n° _____ cap. _____ tel. _____

cell. _____ e-mail: _____

diocesi _____

parrocchia di appartenenza _____ sita in _____

seminarista sacerdote religioso/a laico/a _____

(se religioso/a indicare Istituto d'appartenenza) _____

chiede di iscriversi come Uditore

nell' anno accademico _____ ai seguenti corsi:

1. _____ prof. _____

2. _____ prof. _____

3. _____ prof. _____

4. _____ prof. _____

5. _____ prof. _____

6. _____ prof. _____

- Come hai conosciuto questo corso?

Internet

Facebook

In parrocchia

Altro

Con riferimento all'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.lgs. 196/2003), **do il consenso** al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi inerenti alla Facoltà Teologica dell'Italia settentrionale sezione parallela di Torino tramite la Fondazione di Culto e Religione denominata Polo Teologico Torinese titolare del trattamento dati. (www.teologiatorino.it/teologiatorino/allegati/833/privacy_policy.pdf)

Torino, lì _____

Firma

Documenti da allegare

1. fotocopia carta d'identità
2. fotocopia codice fiscale