FACOLTÀ TEOLOGICA DELL'ITALIA SETTENTRIONALE – TORINO

Al DIRETTORE del Ciclo di Specializzazione in Teologia Morale – Torino

DOMANDA DI ISCRIZIONE

matr. _____

Cognome _____ *Nome* _____

nazionalità _____

luogo di nascita _____ *prov.* _____

data di nascita _____

comune di residenza _____ *prov.* _____

via _____ *n°* ____ *cap.* _____ *tel.* _____

domicilio _____

☐ seleziona se il domicilio è uguale alla residenza

cell. _____ *e-mail:* _____

diocesi _____ parrocchia _____

___ *seminarista* ___ *laico/a* ___ *diacono*

___ *sacerdote* *diocesi di incardinazione* _____

___ *religioso/a* *ordine/congregazione* _____

chiede di iscriversi al __2° corso

__ fuori corso

come studente: ___ *ordinario* ___ *straordinario* ___ *uditore totale*

nell' anno accademico 20___/20___

- Come hai conosciuto questo corso?

Internet O **Facebook** O **In parrocchia** O **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. Informativa completa su www.teologiatorino.it/teologiatorino/allegati/833/privacy_policy.pdf

Torino, lì _____ _____

Firma

Note: