

FACOLTÀ TEOLOGICA DELL'ITALIA SETTENTRIONALE – TORINO

Scheda personale da allegare alla 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 di appartenenza _____

___ seminarista ___ sacerdote ___ laico/a ___ diacono

___ religioso/a ordine/congregazione _____

chiede di iscriversi al ___2° corso ___3° corso ___4° corso

___ 5° corso ___ fuori corso ___ prepar. Baccalaureato

come studente: ___ ordinario ___ straordinario

nell'anno accademico 20___/20___

- 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. Informativa completa su www.teologiatorino.it/teologiatorino/allegati/833/privacy_policy.pdf

Torino, li _____

_____ Firma

Note: