

**ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE**

via XX Settembre, 83 - 10122 TORINO

tel 011 4360249 fax 011 4360370 – email: [issr@teologiatorino.it](mailto:issr@teologiatorino.it)

**DOMANDA ISCRIZIONE uditore  
e rilevamento dei dati di anagrafe scolastica**

Il/La sottoscritto/a<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) cap. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
diocesi \_\_\_\_\_ Parrocchia \_\_\_\_\_  
laico/a  diacono  religioso/a   
(se religioso/a indicare Istituto d'appartenenza) \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_

**CHIEDE di essere iscritto come UDITORE**

**per il corrente 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 l'Istituto Superiore di Scienze Religiose, sede 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](http://www.teologiatorino.it/teologiatorino/allegati/833/privacy_policy.pdf))*

Torino, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegare:**

- fotocopia Carta d'identità
- fotocopia codice fiscale

<sup>1</sup> Specificare nell'ordine. COGNOME, NOME, inoltre: per le donne: cognome senza quello da coniugata e nome 'al secolo' nel caso di religiosi/e