

ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE

via XX Settembre, 83 - 10122 TORINO

tel 011 4360249 fax 011 4360370 – email: issr@teologiatorino.it

DOMANDA ISCRIZIONE
e rilevamento dei dati di anagrafe scolastica

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

__ aspirante diacono CFDP __ diacono

__ religioso/a ordine/congregazione _____

chiede di essere iscritto al percorso prolungato ordinario

__ 2° anno __ 3° anno __ 4° anno __ 5° anno __ FC

di codesto Istituto Superiore di Scienze Religiose. Anno Accademico 20__ / 20__

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)

Torino, li _____

Firma _____

Note: