

FACOLTÀ TEOLOGICA DELL'ITALIA SETTENTRIONALE – TORINO
Al DIRETTORE del Ciclo di Specializzazione in Teologia Morale - Torino

DOMANDA DI ISCRIZIONE al DOTTORATO

matr. _____

Cognome _____ Nome _____

luogo di nascita _____ prov. _____

data di nascita _____

comune di residenza _____ prov. _____

via _____ n° _____ cap. _____ cell. _____

e-mail: _____

___ laico/a ___ diacono ___ sacerdote ___ religioso/a

chiede di iscriversi al Dottorato nell' anno accademico 20___/20___

Tema del progetto di ricerca:

Il progetto di ricerca è stato condotto con la supervisione del prof. _____

Firma del professore _____

allega:

- Elaborato scritto (almeno 15 cartelle)

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