ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE
via XX Settembre, 83 - 10122 TORINO
tel 011 4360249– email. issr@teologiatorino.it

DOMANDA ISCRIZIONE

e rilevamento dei dati di anagrafe scolastica

Il/La sottoscritto/a[1] _____ matr. n. _____
cognome nome

nat ___ il _____ a _____ (_____)

domiciliato/residente a _____ (____) cap. _____

via _____ n._____ telefono _____

e-mail: _____ cell. _____

diocesi _____ Parrocchia _____

laico/a ☐ Centro formazione diaconato permanente ☐ religioso/a ☐

(se religioso/a indicare Istituto d'appartenenza) _____

in possesso del titolo di studio che concede l'ammissione all'Università: _____

_____

chiede di essere iscritto al

☐ del percorso prolungato ☐ del percorso ordinario

☐ 1° anno ☐ 2° anno ☐ 3° anno

☐ 4° anno ☐ 5° anno ☐ F.C.

di codesto Istituto Superiore di Scienze Religiose. Anno accademico _____

Ulteriori titoli di studio di cui si è in possesso: _____

_____

- 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 l'Istituto Superiore di Scienze Religiose, sede 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 _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE (per gli scritti al primo anno)

1. *domanda in carta semplice indirizzata al Direttore*
2. *fotocopia autenticata del titolo di studio*
3. *due fotografie retrofirmate, formato tessera*
4. *lettera commendatizia di un ecclesiastico o nulla osta per i religiosi*
5. *fotocopia Carta d'identità*
6. *fotocopia codice fiscale*

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