



**AL DIRETTORE
DELL'ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE**

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE – ANNO ACC. 20__/20__

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Domicilio _____ c.a.p. _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

Cell. _____ e-mail: _____

Laic__; Religios__

Diocesi (o Istituto religioso di appartenenza) _____

Titolo di studio allegato _____ Voto _____

Ordinario

Chiede l'immatricolazione come studente

Straordinario

al _____ anno del **I ciclo** dell'ISSR;

Si impegna all'osservanza delle norme della Facoltà.

Allega:

- Fotocopia del Documento di identità e del Codice Fiscale
- Diploma di Scuola Media Superiore
- n. 3 Fotografie formato tessera
- Quietanza della tassa di immatricolazione
- Lingua straniera conosciuta _____, che deve essere certificata
- Autorizzazione trattamento dati sensibili

Palermo, _____

FIRMA _____

Il Segretario

Il Direttore