



AL VICE PRESIDE

Matr. _____

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

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

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

Via _____ n. _____ Tel. _____

Cell. _____ e-mail: _____

Laic__ ; Religios__ ; Alunno del Seminario di _____

Diocesi (o Istituto religioso di appartenenza) _____

Chiede l'iscrizione al __ anno del **I Ciclo** del Corso Istituzionale di Teologia.

Si impegna all'osservanza delle norme della Facoltà.

Allega:

Quietanza della tassa di iscrizione

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Palermo, _____

FIRMA _____

Il Segretario

Il Vicepresidente