



Matr. _____

AL VICE PRESIDE

DOMANDA DI ISCRIZIONE – 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 ; Alunno del Seminario di _____

Diocesi (o Istituto religioso di appartenenza) _____

Chiede l'iscrizione al __ anno del **II Ciclo** con specializzazione in _____

Si impegna all'osservanza delle norme della Facoltà.

Allega:

Quietanza della tassa di iscrizione

Piano di studio dei corsi dell'a.a. 20__/20__

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 Vice Preside