



AL VICE PRESIDE

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE – ANNO ACC. 20\_\_/20\_\_

Matricola SR \_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_

Titolo di studio allegato \_\_\_\_\_ Voto \_\_\_\_\_

Chiede di essere iscritto al **Dipartimento di Teologia delle Religioni.**

Si impegna all'osservanza delle norme della Facoltà.

Allega:

- Fotocopia Documento di Identità e Codice Fiscale
- Diploma di Scuola Media Superiore in originale
- N. 3 Fotografie formato tessera
- Quietanza della tassa di immatricolazione
- Autorizzazione trattamento dati sensibili

Palermo, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Il Segretario

Il Vice Preside

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_