MODULO PRIMA ISCRIZIONE

Si prega di compilare la scheda in stampatello - *Non compilare le zone ombreggiate*

Data:

N° matr.:

Cognome:

Nome:

Nascita: Data (giorno, mese, anno):

Luogo (città, prov. / reg.):

Nazione:

Diocesi:

Istituto

religioso:

Indirizzo:

Collegio:

Via:

CAP:

Telefono:

Città:

E-mail:

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO A :

Sezione

Ciclo

Anno

Teologia

Antropologia Cristiana

Teologia Spirituale

Corso TS

 annuale

 biennale

Corso Formatori VC

Ciclo Istituzionale

Ciclo per la Licenza

Ciclo per il Dottorato

1°

2°

3°

integr.

f.c.

Esame d'ammissione

Baccalaureato

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

Informativa sulla Legge della Privacy

I dati vengono raccolti, conservati nell'archivio e utilizzati per le pratiche della Segreteria della Pontificia Facoltà Teologica Teresianum, nel rispetto di quanto stabilito dalla Legge N° 675/1996 sulla tutela dei dati personali.

➤ *Autorizzo la Segreteria ad inoltrare i risultati degli esami ai Superiori*

Firma dello studente: _____

Il Superiore del predetto studente approva
l'iscrizione:

(firma e timbro)

_____ (data)

Presentare questo modulo riempito, insieme con:

1. Originale e fotocopia del passaporto o documento d'identità e del permesso di soggiorno
2. Originale e fotocopia dei Titoli di studio
3. Una fotografia formato tessera (sul retro scrivere il cognome e nome)
4. Contributo d'iscrizione