

RINNOVO ISCRIZIONE

Si prega di compilare la scheda a stampatello – *Non compilare i campi con asterisco**

Data*: _____ N° matr.*: _____

Cognome: _____

Nome: _____

Indirizzo: Collegio: _____

Via: _____

CAP: _____ Città: _____

Telefono: _____ E-mail: _____

CHIEDE DI ESSERE RI-ISCRITTO A

Sezione	Ciclo	Anno
Teologia	<input type="checkbox"/> Ciclo Istituzionale	<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/>
Antropologia Cristiana	<input type="checkbox"/> Ciclo per la Licenza	<input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/>
Teologia Spirituale	<input type="checkbox"/> Ciclo per il Dottorato	<input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/>
	Dipl. in Spiritualità: annuale	<input type="checkbox"/> integr. <input type="checkbox"/>
	Dipl. in Spiritualità: biennale	<input type="checkbox"/> f.c. <input type="checkbox"/>

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.

Firma dello studente: _____

Il Superiore del predetto
studente approva l'iscrizione: _____

(data)

(firma e timbro)

Presentare questo modulo riempito e insieme versare la tassa d'iscrizione.