

ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE
DI NOVARA

Riconosciuto dalla Santa Sede il 22 ottobre 2007

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
AL BIENNIO MAGISTRALE**

Il / la sottoscritto/a _____ Matr. _____

Indicare SOLO eventuali dati modificati rispetto all'ultima iscrizione:

Residente a _____ (____) CAP _____ Diocesi di _____

in via _____ n. _____ Tel. _____

Cell. _____ e-mail _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

di essere iscritto presso codesto Istituto Superiore di Scienze Religiose, nell'anno accademico
20___/20___

al Biennio Magistrale 4° anno di corso

in qualità di studente Ordinario Straordinario (*)

() L'iscrizione in qualità di studente straordinario è consentita a coloro che prevedono la discussione della
Laurea triennale nell'anno accademico*

*Con riferimento all'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE
679/2016 e ai sensi degli articoli 6 e 7 del Decreto CEI, consento al loro trattamento nella misura necessario per il
perseguimento degli scopi inerenti l'Istituto Superiore di Scienze Religiose della regione conciliare piemontese, sede di
Novara*

Novara, _____

Firma