ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE
DI NOVARA

Riconosciuto dalla Santa Sede il 22 ottobre 2007

DOMANDA DI ISCRIZIONE
ANNI SUCCESSIVI

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 al ☐ 2° anno ☐ 3° anno ☐ 5° anno ☐ In Corso
☐ Fuori Corso
☐ Straordinario

☐ C.T. ☐ Uditore ☐ Ospite ☐ in attesa di Titolo

di codesto Istituto Superiore di Scienze Religiose. Anno accademico 20___/20___

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