



PONTIFICIA FACOLTÀ TEOLOGICA DELL'ITALIA MERIDIONALE
ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE
"Mons. Vincenzo Zoccali"

LICENZA IN SCIENZE RELIGIOSE

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

N° MATRICOLA _____

COGNOME _____

NOME _____

ISCRIZIONE AL _____

Anno Accademico 20 ____/20____

Si allegano i seguenti documenti:

- ☐ Lettera di presentazione di una persona ecclesiastica
- ☐ Fotocopia Documento d'Identità
- ☐ Fotocopia Permesso di Soggiorno
- ☐ Fototessera n. 3
- ☐ Baccalaureato in Scienze Religiose
- ☐ Diploma di Magistero V.O.
 - ☐ originale
 - ☐ copia autenticata
 - ☐ certificato sostitutivo
- ☐ Fotocopia Codice Fiscale
- ☐ Ricevuta Tassa Immatricolazione
- ☐ Documentazione BES
- ☐ Altro _____

ANNOTAZIONI:

DATA _____

Timbro



AL DIRETTORE DELL'I.S.S.R. DI REGGIO CALABRIA

I sottoscritt _____

DICHIARA di essere

(ai sensi dell'Art. 46 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

Nato/a il _____ a _____

Provincia _____ Nazione _____

Residente a _____

Domiciliato/a _____

In Via _____

_____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail: _____

Appartenente alla Diocesi/Congregazione religiosa:

in possesso del titolo di studio _____

CHIEDE ALLA S.V.

di essere immatricolato/a presso codesto **ISTITUTO** per il conseguimento della Licenza in Scienze Religiose in qualità di studente:

☐ ordinario ☐ straordinario ☐ uditore

per l'Anno Accademico 20 ____/20____

Scegliendo l'indirizzo: ☐ Pedagogico Didattico
☐ Pastorale Ministeriale
☐ Dialogo interculturale e interreligioso nell'area del Mediterraneo

Reggio Calabria _____

(Firma del/la richiedente)

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR (Regolamento UE 679/2016)

(Firma)