

ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE
San Metodio
Siracusa



**DOMANDA DI ISCRIZIONE
AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE RELIGIOSE**

Al Direttore dell'ISSR San Metodio

Il sottoscritto _____

nato a _____ (____) il _____ matr. n. _____

indirizzo _____ C.F. _____

cap e città _____ (____) tel. _____

e-mail _____

titolo di studio _____

professione _____

CHIEDE

di iscriversi al ____ anno in corso f.c. del Biennio in Scienze Religiose per l'a.a. ____/____

come studente: *ordinario* *straordinario*

Frequenta in presenza presso la Sede a Siracusa

Frequenta a distanza presso il Polo FAD di Piazza Armerina

Frequenta a distanza presso il Polo FAD di Messina

Siracusa, _____ firma _____

Dichiaro ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo n. 196/03 di essere stato preventivamente informato che i dati personali verranno utilizzati ai soli fini accademici dell'ISSR San Metodio e presto, quindi, il mio consenso al loro trattamento.

Siracusa, _____ firma _____

Dichiaro, inoltre, di non essere iscritto presso altre Università.

Siracusa, _____ firma _____

DOCUMENTI RICHIESTI PER L'ISCRIZIONE AL BIENNIO DI SPECIALIZZAZIONE

- domanda d'iscrizione debitamente compilata in ogni sua parte;
- 2 fototessera;
- ricevuta del versamento della I rata della tassa annuale d'iscrizione;
- fotocopia della carta d'identità;
- certificato storico di Magistero o Laurea triennale in Scienze Religiose.