



**DOMANDA DI ISCRIZIONE
AL CORSO DI LICENZA IN SCIENZE RELIGIOSE**

Al Direttore dell'ISSR San Metodio

La/Il sottoscritto/a _____

nata/o 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: ordinaria/o straordinaria/o

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

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dell'art. 13 GDPR 679/16 (Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali) *rif. mod. SMPS 1.0.*

Siracusa, _____ firma _____

Dichiaro, inoltre, di non essere iscritta/o 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.