



**DOMANDA DI ISCRIZIONE
AL CORSO DI LAUREA 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 Triennio in Scienze Religiose per l'a.a. ____ / ____

come studente: *ordinario* *straordinario*

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 iscritto presso altre Università.

Siracusa, _____

firma _____

DOCUMENTI RICHIESTI PER L'ISCRIZIONE AL TRIENNIO DI BASE

- domanda d'iscrizione debitamente compilata in ogni sua parte;
- 2 fototessera;
- ricevuta del versamento della I rata della quota annuale d'iscrizione;
- fotocopia della carta d'identità;
- diploma di scuola media superiore (in originale o certificato sostitutivo).