Istituto Teologico di Basilicata "Mons. Giuseppe Vairo" Potenza
affiliato alla PONTIFICIA FACOLTA' TEOLOGICA DELL'ITALIA MERIDIONALE NAPOLI

ISCRIZIONE AL CICLO ISTITUZIONALE DI BACCALAUREATO

MATR……..

Al Direttore
dell'Istituto Teologico
di Basilicata

Il/La Sottoscritto/a[1] ……C.F……...

nato/a a …….. provincia di …… il ……..

nazionalità …….. titolo di studio ……..

professione…….....

appartenente alla Parrocchia di ……..

Diocesi……

(religiosi e religiose) Istituto di ……

Residente in…….. Cap…….. Provincia…….

Via…….....

cell. …….. Email ……

CHIEDE

di essere iscritto/a[2] al ____ anno del corso filosofico-teologico, presso questo Istituto, quale studente ordinario/straordinario/uditore[3].

Potenza, ……

Firma ai sensi del Decreto legislativo 30/06/2003 n. 196,
autorizza al trattamento dei dati personali per fini istituzionali

……

[1] **Sarà necessaria la lettera di accompagnamento del Parroco o Sacerdote di riferimento (se laico/a) o del/la Superiore/a (se religioso/a).**
[2] **In caso di sospensione temporanea o di rinuncia agli studi non si potrà chiedere la restituzione l'importo delle tasse versate a norma del Regolamento art. 14 c), f)**
[3] **Specificare il nome dei corsi (tre corsi da scegliere).**
A)
B)
C)