



## ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE INTERDIOCESANO

**"Mons. Anselmo Pecci"**

Collegato alla Pontificia Facoltà Teologica dell'Italia Meridionale

### DOMANDA DI ISCRIZIONE

(Licenza in Scienze Religiose)

Prot. N. \_\_\_\_\_

Matera, \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_

Al Direttore  
dell'Istituto Superiore di Scienze Religiose  
Interdiocesano "Mons. Anselmo Pecci"  
MATERA

Il/La sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Appartenente alla Parrocchia \_\_\_\_\_

Diocesi di \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a al \_\_\_\_\_ anno dell'ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE INTERDIOCESANO "Mons. Anselmo Pecci" per l'anno accademico 20\_\_ / 20\_\_ per frequentare i corsi previsti nel Manifesto degli Studi in qualità di studente:

ordinario       straordinario       ospite       uditore       fuori corso

Lo studente proviene da: \_\_\_\_\_ (indicare altro ISSR o Facoltà di provenienza).

FIRMA

\_\_\_\_\_

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

FIRMA

\_\_\_\_\_