

Istituto Superiore di Scienze Religiose dell'Emilia

Eretto dalla Congregazione per l'Educazione Cattolica il 24 aprile 2017
Collegato con la Facoltà Teologica dell'Emilia-Romagna in Bologna



SCHEDA PER ISCRIZIONE ANNO ACCADEMICO 2023-2024

ANAGRAFICA

Cognome.....Nome

Data e luogo di nascita

Provincia Nazione

Stato civile Sesso M F

CittadinanzaCodice fiscale

SONO GIA' STATO ISCRITTO ALL'ISSRE NELL' ANNO ACCADEMICO ___ / ___

IN QUESTO CASO COMPILO LA PARTE RESTANTE DELLA PAGINA SOLO SE E' CAMBIATO QUALCHE DATO

RESIDENZA

Indirizzo CAP

Città

ProvinciaNazione

Diocesi di riferimento

RECAPITO (se diverso dalla residenza)

Indirizzo.....

CAP.....Città.....Provincia.....

CONTATTI

Telefono (Linea fissa e /o Mobile)

Email.....

STUDI

■ Diploma Scuola media Superiore
anno

■ *Gradi accademici civili*.....
anno

■ *Gradi accademici ecclesiastici*.....
anno

■ sono attualmente iscritto/a ad altro corso universitario.....
.....

SONO INTERESSATO ALL'ISCRIZIONE A:

- BACCALAUREATO IN SCIENZE RELIGIOSE (LAUREA TRIENNALE)
- LICENZA IN SCIENZE RELIGIOSE (LAUREA MAGISTRALE)
- OSPITE A SINGOLI CORSI (MAX 16 ECTS per anno)
- UDITORE A SINGOLI CORSI
- CORSI AGGIORNAMENTO ACCREDITATI
- SCUOLA DI FORMAZIONE TEOLOGICA - LETTORATO
- SCUOLA DI FORMAZIONE TEOLOGICA - ACCOLITATO
- SCUOLA DI FORMAZIONE TEOLOGICA - DIACONATO

SPECIFICO CHE :

- DEVO SOLO SOSTENERE ESAMI DI CORSI CHE HO SEGUITO
- SEGUIRO' I CORSI DEL PRIMO ANNO DEL CORSO DI LICENZA (LAUREA MAGISTRALE)
- SONO INTENZIONATO A SEGUIRE QUESTI CORSI

SIGLA	NOME DEL CORSO	DOCENTE

Data Firma

Dichiaro che:

-ho preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito all'indirizzo: <http://www.issremilia.it/note-legali/>

Data Firma

-Sono fin d'ora consapevole di aver preso visione delle tasse di iscrizione in vigore nel presente anno accademico e che provvederò a saldare secondo le indicazioni che riceverò dalla Segreteria

Data Firma