

# 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

Cittadinanza .....Codice 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 .....

Provincia .....Nazione .....

Diocesi di riferimento .....

### RECAPITO (se diverso dalla residenza)

Indirizzo.....

CAP.....Città.....Provincia.....

### CONTATTI

Telefono (Linea fissa e /o Mobile) .....

Email.....

**SPECIFICO CHE :**

SONO INTENZIONATO A SEGUIRE UNO DI QUESTI CORSI

SIGLA	NOME DEL CORSO
<input type="checkbox"/>	CORSO PER IRC DELLE SCUOLE DI INFANZIA E PRIMARIA
<input type="checkbox"/>	CORSO PER IRC DELLE SCUOLE SECONDARIE

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 .....

\*Il pagamento di €50 può essere effettuato tramite carta docente, POS direttamente in segreteria (Corso Canalchiaro 149), bonifico bancario alle seguenti coordinate: ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE DELL'EMILIA I B A N : I T 4 5 Z 0 5 3 8 7 1 2 9 0 0 0 0 0 0 2 5 8 5 3 1 7 BPER BANCA – Sede di Modena.

Nella causale indicare sempre : COGNOME E NOME DELLO STUDENTE

In caso di pagamento tramite bonifico si ricorda di inviare la distinta dell' avvenuto pagamento tramite mail all' indirizzo [issremilia@gmail.com](mailto:issremilia@gmail.com)

**INVIARE il presente modulo e una copia di un documento di identità valido all'indirizzo [issremilia@gmail.com](mailto:issremilia@gmail.com)**

