

# 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.....

### 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 .....