

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO ACCADEMICO _____

LAUREA IN SCIENZE RELIGIOSE

*Al Direttore
Istituto Superiore Interdiocesano di Scienze Religiose
G. Duns Scoto - Nola - Acerra*

--	--	--	--

N. MATRICOLA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome _____
nato/a il __ _ _ _ _ _ _ _ _ a _____ prov. __ _
cittadinanza _____ codice fiscale __ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
residenza _____ c.a.p. _____ via _____ n. _____
stato civile _____ e-mail _____
tel. _____ cell. _____
diploma di scuola secondaria superiore _____
laurea _____
comunità parrocchiale di appartenenza _____
di _____

CHIEDE*

di essere ammesso per l'anno accademico _____ a frequentare il _____ anno
(oppure il _____ anno fuori corso) per il conseguimento del Baccalaureato in Scienze Religiose
(Laurea in Scienze Religiose).

___|___ sottoscritt ___ dichiara di aver ricevuto dalla Segreteria copia dello Statuto e del Regolamento d'Istituto.

Allega i seguenti documenti:

- 3 foto formato tessera diploma scuola secondaria superiore valido per l'iscrizione all'Università
- documento d'identità lettera di presentazione del parroco
- permesso di soggiorno (solo per studenti extracomunitari)

Nola, _____

(firma)

* E' vietata l'iscrizione contemporanea a diverse Università Civili e/o Ecclesiastiche, pertanto qualora, durante il corso degli studi, lo studente intenda iscriversi ad un altro corso universitario, dovrà presentare domanda di rinuncia agli studi intrapresi.