DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO ACCADEMICO _____

BACCALAUREATO IN SCIENZE RELIGIOSE

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

L		DIGOL	
N. MATRICOLA			

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

·
cognome e nome
nato/a il a prov.
cittadinanza
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 ammess per l'anno accademico a frequentare il anno
(oppure il anno fuori corso) per il conseguimento del Baccalaureato in Scienze Religiose.
I sottoscritt dichiara di aver ricevuto dalla Segreteria copia dello Statuto e del Regolamento d'Istituto
Allega i seguenti documenti:
☐ 2 foto formato tessera ☐ diploma scuola secondaria superiore valido per l'iscrizione all'Università
☐ laurea civile ☐ documento d'identità ☐ lettera di presentazione del parroco
☐ permesso di soggiorno
Nola,
(firma)