



STUDIO TEOLOGICO INTERDIOCESANO
"MONS. ENRICO BARTOLETTI" – PISA
Affiliato alla Facoltà Teologica dell'Italia Centrale Firenze

Al Direttore

DOMANDA DI ISCRIZIONE

MATRICOLA N. _____

Cognome _____ Nome _____

Nat _____ il ____/____/____ a _____ Provincia _____

Nazione _____ Cittadinanza _____ Stato Ecclesiale:

☐ DIACONO

☐ LAIC__

☐ PRESBITERO

☐ RELIGIOS__

☐ SEMINARISTA

Diocesi (o Istituto religioso di appartenenza) _____

E-mail _____ Cell. _____

RESIDENZA

Via/P.zza _____ n° _____ Città _____

CAP _____ Provincia _____ Nazione _____

RECAPITO [DA INDICARE SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA]

Via/P.zza _____ n° _____ Città _____

CAP _____ Provincia _____ Nazione _____

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A PER L'ANNO ACCADEMICO 20__ / 20__
AL QUINQUENNIO FILOSOFICO TEOLOGICO (I CICLO) COME STUDENTE/ESSA:**

☐ **ordinario/a** al _____ anno

☐ **ordinario/a (fuori corso)**

☐ **ospite** (con esame ed ECTS) ai seguenti corsi: _____

☐ **uditore/rice** (senza esame né ECTS) ai seguenti corsi: _____

Presa visione e sottoscrizione dell'informativa sul trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale vigente, e di approvarne integralmente il contenuto, autorizzando lo Studio Teologico Interdiocesano «Mons. Enrico Bartoletti» – Pisa al trattamento dei propri dati personali secondo le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa.

data ____/____/20__

Firma dello/a studente/ssa
