

Pontificia Facoltà Teologica dell'Italia Meridionale Istituto Superiore di Scienze Religiose Interdiocesano "Ss. Apostoli Pietro e Paolo" Area Casertana - Capua



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Direttore dell'I.S.S.R. Interdiocesano "Ss. Apostoli Pietro e Paolo" Area Casertana

_1 sottoscritt	gnome) (nome)
*	il
u	······································
residente in	Cap ,
Tel cell	e-mail,
titolo di studio	parrocchia di appartenenza
stato civile	(coniugat con)
	CHIEDE
l'iscrizione in qualità di \Box STUI	DENTE OSPITE UDITORE per i seguenti corsi accademici:
1)	7)
2)	8)
3)	9)
4)	10)
5)	11)
6)	12)
Anno Accademico/	N. matricola
Capua,	
1 /	Firma
	/96 e art. 13 del D.L. 196/03 recanti disposizioni a tutela delle persone e degl dei dati personali, che i dati forniti potranno essere trattati, direttamente o
anche attraverso terzi, esclusivament	e per ottemperare agli obblighi previsti dalla legge, da regolamenti o ancho
	trattamenti potranno essere eseguiti usando supporti cartacei, informatici o r i quali la conoscenza dei Suoi dati personali risulti necessaria o comunque
funzionale allo svolgimento dell'attivi	tà del nostro I.S.S.R. In ogni caso, il trattamento avverrà con modalità idone
a garantirne la sicurezza e la riservat	ezza.
Capua,	Firma