



**AL DIRETTORE DELL'ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE
"G. TONIOLO" – PESCARA**

___L___ sottoscritt ___

Cognome e Nome _____ nat _____
a _____ (Prov./Naz.) _____ il ___/___/___
residente a _____ (Prov.) _____ CAP _____
in via _____ n° _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____ @ _____
in possesso del titolo di studio civile _____
appartenente alla Diocesi di _____

CHIEDE

di essere iscritt___ come STUDENTE UDITORE e di essere ammesso alla frequenza dei
Corsi:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Pescara, _____

Firma

Si allega:

1. Attestazione pagamento tassa iscrizione.

Acconsento all'uso dei dati personali secondo la legge vigente in materia _____