



**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 \_\_\_\_\_