



**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__ al _____ **ANNO Fuori Corso** del biennio per il conseguimento della
Laurea Specialistica in Scienze Religiose, nell'Anno Accademico 20__ / 20__, come
studente

ordinario *straordinario*

Pescara, _____

Firma

A tal fine allega:

1. *Attestazione pagamento tassa iscrizione.*

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

Note della Segreteria: _____