



AL DIRETTORE
DELL'ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE

Matr. _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE – ANNO ACC. 20__/20__

Polo FAD "San Luca" - CATANIA

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Domicilio a _____ c.a.p. _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

Cell. _____ e-mail: _____

Laic__ ; Religios__

Diocesi (o Istituto religioso di appartenenza) _____

Chiede l'iscrizione come studente Ordinario al__ anno del **I ciclo dell'ISSR**
 Straordinario

Si impegna all'osservanza delle norme della Facoltà.

Allega:

Quietanza della tassa di iscrizione

Palermo, _____

FIRMA _____

Il Segretario

Il Direttore