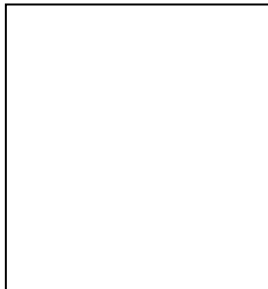


**ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE  
"D O N N A R E G I N A"  
N A P O L I**

**Domanda di immatricolazione al Corso di studio triennale (o di I livello)**

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

*Al Direttore dell'ISSR*



Tali sono foto e firma di:

Documento di riconoscimento:

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato in \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

ANNOTAZIONI:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

alla via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

domiciliato in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

alla via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

di cittadinanza \_\_\_\_\_ in possesso di diploma di maturità:

\_\_\_\_\_ ; in possesso,

inoltre, di altro titolo accademico: \_\_\_\_\_

DOMANDA ALLA S.V.

di essere immatricolato/a presso codesto Istituto, per l'anno accademico  
20 \_\_\_\_/20 \_\_\_\_, come studente **ORDINARIO**, per il conseguimento del

**BACCALAUREATO IN SCIENZE RELIGIOSE**

Si allegano i seguenti documenti:

- Diploma originale di studi medio-superiori quinquennale
- Fotocopia di un documento di identità valido
- Fotocopia del permesso di soggiorno per l'anno in corso (solo per studenti stranieri non comunitari)
- Lettera di presentazione di una persona ecclesiastica
- N. 2 fotografie formato tessera
- Ricevuta di versamento dei diritti amministrativi

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza della norma dettata dall'art. 142 del T.U. 31/08/1933, n. 1592, che dispone il divieto di iscrizione contemporanea a diverse Università e a diversi Istituti di istruzione universitaria.

Napoli, \_\_\_\_\_

IL/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE  
"D O N N A R E G I N A"  
N A P O L I

**CURRICULUM PASTORALE**  
(da compilare a cura dello Studente)

➤ **Dati anagrafici**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Appartenente alla Diocesi di \_\_\_\_\_ Decanato \_\_\_\_\_

Parrocchia di \_\_\_\_\_

Parroco \_\_\_\_\_

Battezzato/a il \_\_\_\_\_ presso la Parrocchia \_\_\_\_\_

Cresimato/a il \_\_\_\_\_ presso la Parrocchia \_\_\_\_\_

➤ **Per i Laici:**

Coniugato/a con \_\_\_\_\_

matrimonio religioso celebrato il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_

➤ **Per i Religiosi:**

Famiglia religiosa \_\_\_\_\_

➤ **Impegni pastorali:**

✓ Nella comunità parrocchiale: \_\_\_\_\_

✓ In associazioni, gruppi e movimenti ecclesiali: \_\_\_\_\_

✓ In strutture pastorale, diocesane o decanali: \_\_\_\_\_

✓ Altro: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**PRIVACY:** Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13, d.lgs n. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e successive modificazioni e integrazioni, avente ad oggetto le finalità, le modalità, il titolare ed il responsabile del trattamento, oltreché i diritti dell'interessato.

Firma \_\_\_\_\_