

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

Al Direttore dell'ISSR

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente in _____ prov. _____ cap _____ alla via/piazza _____
_____ n. _____ domiciliato in _____
prov. _____ cap _____ alla via/piazza _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE ALLA S.V.

di essere iscritto/a, per l'anno accademico 20____/20____, presso codesto Istituto, come studente:

☐ **UDITORE**

☐ **OSPITE**

ai seguenti corsi:

AGGIORNAMENTO CURRICULUM PASTORALE

Diocesi _____ Decanato _____ Parrocchia _____
_____ Impegni pastorali _____
presso _____

- **Per i Laici:** Coniugato/a con _____ matrimonio religioso
celebrato il _____ presso _____ figli _____
- **Per i Religiosi:** Famiglia religiosa _____

Napoli, _____

IL/LA RICHIEDENTE

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 _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

ANNOTAZIONI:
