



**LICENZA IN SCIENZE RELIGIOSE**  
DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

N° MATRICOLA \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE AL \_\_\_\_\_

Anno Accademico 20 \_\_\_\_/20 \_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Si allegano i seguenti documenti:

- Lettera di presentazione di una persona ecclesiastica
- Fotocopia Documento d'Identità
- Fotocopia Permesso di Soggiorno
- Fototessera n. 3
- Baccalaureato in Scienze Religiose
- Diploma di Magistero V.O.
  - originale
  - copia autenticata
  - certificato sostitutivo
- Fotocopia Codice Fiscale
- Ricevuta Tassa Immatricolazione
- Altro \_\_\_\_\_

ANNOTAZIONI:

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

DATA \_\_\_\_\_

Timbro



**AL DIRETTORE DELL'I.S.S.R.**  
**DI REGGIO CALABRIA**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

**DICHIARA di essere**

(ai sensi dell'Art. 46 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Domiciliato/a \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Appartenente alla Diocesi/Congregazione religiosa:

\_\_\_\_\_

in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CHIEDE ALLA S.V.**

di essere immatricolato/a presso codesto **ISTITUTO** per il conseguimento della Licenza in Scienze Religiose in qualità di studente:

ordinario                       straordinario                       uditore

per l'Anno Accademico 20 \_\_\_\_/20 \_\_\_\_

Scegliendo l'indirizzo:  Pedagogico Didattico

Pastorale Ministeriale

Dialogo interculturale e interreligioso nell'area del Mediterraneo

*Inoltre, dichiara di non essere immatricolato/a, come studente ordinario, ad altra Università (Ateneo, Facoltà, Istituto, Accademia, etc.)*

Reggio Calabria \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del/la richiedente)

**Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR (Regolamento UE 679/2016)**

\_\_\_\_\_  
(Firma)