

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI ISTITUZIONALI TRIENNIO ISSRL  
ANNO ACCADEMICO 2021/2022**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a .....  
il ..... residente in via .....  
Città.....Prov (.....) cap ..... o domiciliato a .....  
Provincia (.....) C.F..... diocesi di appartenenza .....  
telefono ..... indirizzo email .....  
titolo di studio ..... professione .....

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A FREQUENTARE per L'A.A. 2021-2022**

presso la sede di

Albenga

Genova

La Spezia

al    anno della LAUREA TRIENNALE

IN QUALITA' DI STUDENTE

1) ORDINARIO

2) STRAORDINARIO

3) ORDINARIO – SOLI ESAMI (FC)

4) UDITORE PER I CORSI:

ALLEGA (ISCRITTI PRIMO ANNO):

1. TITOLO DI STUDIO
2. N. 2 FOTOGRAFIE FORMATO TESSERA A COLORI
3. FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA'
4. PRESENTAZIONE PARROCO – SUPERIORE
5. QUIETANZA BONIFICO TASSA DI ISCRIZIONE

Genova, .....

*Firma:*

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'Art. 13 del D.lgs. 30/06/2003 n. 196 autorizzo al trattamento dei dati personali per fini istituzionali e dell'art 13 GDPR 679/16

*Firma:*