

# DOMANDA DI ISCRIZIONE

Alla Segreteria  
e p.c.  
Al Direttore di Corso

Il/La sottoscritt ....  
(cognome e nome)

## ANAGRAFICA

Cognome ..... Nome .....

Data e luogo di nascita ..... Provincia .....

Nazione ..... Stato civile ..... Sesso M  F

Cittadinanza.....Codice fiscale .....

Indirizzo ..... CAP .....

Città ..... Provincia..... Nazione .....

**CONTATTI:** Tel. fisso ..... Tel mobile (cell.) .....

Email .....

## STUDI

Diploma Scuola media Superiore ..... anno .....

*Gradi accademici*

1..... anno .....

2 ..... anno .....

Altri titoli o studi compiuti  
.....

## LINGUE STRANIERE CONOSCIUTE

1 ..... 2 .....

### Chiede di essere iscritto/a

al  Corso quinquennale di cultura teologica

per l'anno accademico .....

Il sottoscritto è a conoscenza delle Norme e dei Programmi di codesto Istituto e attende di ricevere il test d'ingresso.

Padova, .....

.....  
(Lo/la studente/ssa)