



MODULO RINNOVO ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
COGNOME _____ Nome _____

Nato/a a _____ Provincia _____ il ____/____/____
gg mm aaaa

n. di matricola _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A PER L'ANNO ACCADEMICO 2024/2025

come studente: Ordinario / Straordinario / Ospite / Uditore / Fuori Corso / Rinnovo Titolo
al _____ anno del corso di studio in _____

Cicli accademici	Istituto/ Ciclo	Corso di studi
I livello:	<input type="checkbox"/> Baccalaureato in Teologia <input type="checkbox"/> Laurea in Scienze Religiose (triennale)	<input type="checkbox"/> Triennale (BT) <input type="checkbox"/> Quinquennale (BQ)
II livello:	<input type="checkbox"/> Licenza in Teologia	<input type="checkbox"/> dell'Evangelizzazione (LTE) <input type="checkbox"/> Sistematica (LTS) <input type="checkbox"/> Storia della Teologia (LST)
	<input type="checkbox"/> Laurea magistrale in Scienze Religiose (special.)	<input type="checkbox"/> Indirizzo pedagogico-didattico
III livello:	<input type="checkbox"/> Dottorato in Teologia	

Comunico i seguenti cambiamenti anagrafici:

Stato ecclesiale: presbitero religioso/a diacono seminarista laico

residenza in Via _____ Cap _____ Città _____
(Provincia _____) Tel _____

domicilio in Via _____ Cap _____ Città _____
(Provincia _____) presso _____ Tel _____

cell. _____ e-mail _____

Indirizzo dove si riceve la corrispondenza: residenza domicilio

IMPEGNATIVA DI PAGAMENTO

Mi impegno a versare la quota totale di € _____,___ suddivisa in:

€ _____,___ entro il 15 ottobre 2024 / € _____,___ entro il 15 marzo 2025

Ho versato la quota di pre-iscrizione di 75 €

Bologna, il ____/____/____ Studente _____

Operatore di segreteria _____