

DIOCESI DI JESI
SCUOLA DI FORMAZIONE ALLA TEOLOGIA
MODULO ISCRIZIONE A.A. 2016/1017

Il sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

Data di nascita ____ / ____ / _____ Luogo di nascita _____

Indirizzo _____

Posta Elettronica _____ @ _____

Recapito Cellulare _____ Uso Whatsapp si no

Desidero iscrivermi alla Scuola Diocesana di Teologia con iscrizione:

Intendo prendere parte alla Scuola Diocesana di Teologia con partecipazione

STANDARD

intendo partecipare a tutti i corsi dell'offerta formativa del piano di studi della Scuola Diocesana di Teologia

Sosterrò una prova di verifica / piccolo esame al termine di ogni corso

MODULARE intendo partecipare soltanto ad alcune lezioni o gruppi tematici di lezione durante il corso dell'anno

segue

sono della Parrocchia _____

Attuale/i Incarico Parrocchiale o Diocesano o Associativo

Precedenti Studi

Da questo corso mi aspetto in particolare di

Jesi, _____

Firma _____

SOLO PER USO INTERNO

CODICE DI ISCRIZIONE

LIBRETTO CONSEGNATO IL

CONSENSO PER TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 della D. Lgs. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 della legge stessa conferisce il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali.

Luogo.....data.....

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

Firma leggibile.....