

**PONTIFICIA FACOLTÀ TEOLOGICA DELL'ITALIA MERIDIONALE - NAPOLI
ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE "S. MATTEO"-SALERNO**

Direzione e Segreteria: Via Bastioni, 6 – Tel/Fax. 089 238130
issrsanmatteo@libero.it – www.diocesisalerno.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

___l___ sottoscritt___

(cognome)_____ (nome)_____

nat__ a _____ il _____

residente a _____ Via _____

n° _____ CAP _____ provincia di _____

tel. _____ cell _____ e-mail _____

appartenente alla Diocesi di _____

titolo di studio _____ stato civile _____

CODICE FISCALE _____

c h i e d e

di iscriversi al corso quinquennale dell'Istituto Superiore di Scienze Religiose, per l'Anno Accademico 2023-2024 accettandone il Regolamento, come studente:

ORDINARI__ STRAORDINARI__ UDITORE OSPITE

BACCALAUREATO IN SCIENZE RELIGIOSE

1° anno Matr. n° _____

2° anno Matr. n° _____

3° anno Matr. n° _____

Fuori corso Matr. n° _____

LICENZA IN SCIENZE RELIGIOSE

1° anno Matr. n° _____

2° anno Matr. n° _____

Fuori corso Matr. n° _____

(data)

(firma)

* Per gli studenti che si iscrivono al 1° anno sarà l'ufficio di segreteria ad attribuire il numero di matricola