

**DOMANDA DI ISCRIZIONE al corso multidisciplinare “Bioetica e Covid-19”  
23 aprile – 28 maggio 2021**

*(iscrizioni entro il 20 aprile 2021 e comunque fino ad esaurimento posti)*

**1. DATI ANAGRAFICI**

Cognome ..... Nazionalità .....  
Nome ..... Stato civile .....  
Luogo di nascita ..... Codice fiscale .....  
Data di nascita.....

**2. INDIRIZZO**

Via ..... n. ..... Tel. ....  
Comune ..... Tel. cel. ....  
CAP ..... Prov. ..... Posta elettronica .....

**3. STATO ECCLESIALE**

Laico/a     Religioso/a     Laico in formazione verso il diaconato     .....

Diocesi di appartenenza:     Belluno-Feltre     Treviso     Vittorio Veneto     Vicenza  
 Altra: .....

Istituto religioso, ordine o congregazione di appartenenza .....

**CHIEDE DI:**

- iscriversi come studente **uditore** presso l'ISSR “Giovanni Paolo I”, corrispondendo i diritti di segreteria (50€) e la tassa accademica relativa al corso (100€)
- iscriversi come studente **ospite** presso l'ISSR “Giovanni Paolo I”, in quanto già iscritto presso un Istituto appartenente alla rete della FTTr (*specificare*) ....., corrispondendo la tassa accademica relativa al corso (100€)
- aggiungere il corso al proprio Piano di Studi, corrispondendo la tassa accademica relativa (100€), essendo già iscritto come studente **uditore** presso:
- ISSR “Giovanni Paolo I” – Veneto Orientale
  - ISSR “Arnoldo Onisto” - Vicenza
- Aggiungere gratuitamente il corso al proprio Piano di Studi, essendo già iscritto come studente **ordinario** presso:
- ISSR “Giovanni Paolo I” – Veneto Orientale
  - ISSR “Arnoldo Onisto” – Vicenza

Frequentare solo 1 o 2 incontri (selezionare tra le date indicate), corrispondendo i diritti di segreteria (50€):

- 23 aprile 2021
- 30 aprile 2021
- 7 maggio 2021
- 14 maggio 2021
- 21 maggio 2021
- 28 maggio 2021

Allega alla presente domanda:

- copia del Codice Fiscale
- copia della Carta di Identità o del Passaporto in corso di validità

---

*Ai sensi della Legge 675/96 e successive correzioni e integrazioni, i presenti dati personali sono utilizzati esclusivamente nell'ambito dell'ordinamento scolastico dell'Istituto Superiore di Scienze Religiose Giovanni Paolo I.*

**Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa: ["TRATTAMENTO DATI PERSONALI, AI SENSI DELL'ART. 13 REG. UE 679/2016"](#)**

**Consenso** - Consapevoli che, come previsto dall'art. 7, comma 3° Reg. UE 679/2016, il consenso prestato potrà in qualunque momento essere revocato, senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca, il sottoscritto

.....(nome) ..... (cognome)

esprime il suo **consapevole ed esplicito consenso** al trattamento dei seguenti dati personali:

- comuni (nome, cognome, età...) per le finalità di cui al punto 2, lettere da a) a c)
  - Consenso     No consenso
  
- immagine (fotografica e/o video) e registrazioni sonore, per la finalità di cui al punto 3.3
  - Consenso     No consenso

Treviso, .....

Il presente modulo, compilato in tutte le sue parti, la copia del Codice Fiscale e del documento di identità vanno inviati a: [segreteria@issrgp1.it](mailto:segreteria@issrgp1.it)  
Al ricevimento dell'iscrizione, verranno fornite indicazioni per il pagamento e per l'accesso alle piattaforme digitali che supportano il corso.