



DOMANDA DI ISCRIZIONE

AL MASTER IRC DI SECONDO LIVELLO – SCUOLA INFANZIA E PRIMARIA

presso l'Istituto Superiore di Scienze Religiose Giovanni Paolo I

1. DATI ANAGRAFICI

Cognome Nazionalità
Nome Stato civile
Luogo di nascita Codice fiscale
Data di nascita Posta elettronica

2. INDIRIZZO

Via n. CAP Prov.
Comune Tel.

3. INDIRIZZO DOMICILIO (se diverso dalla residenza)

Via n. Comune Prov.

4. STATO ECCLESIALE

Laico/a Religioso/a Laico in formazione verso il diaconato
Parrocchia di riferimento
Diocesi di appartenenza: Belluno-Feltre Treviso Vittorio Veneto Altra
Istituto religioso, ordine o congregazione di appartenenza

Status religioso: postulante novizio professo

5. STUDI E ATTIVITÀ

- Titolo di studio scuola secondaria di secondo grado (media superiore)

Diploma di
Conseguito presso il
Lingua straniera studiata

- Laurea civile (o equiparati)

Laurea in
Conseguita presso il
Laurea magistrale in
Conseguita presso il

- Insegnante presso

Anno di inizio

Scuola: infanzia primaria

chiede

di essere iscritto al Master IRC di secondo livello presso l'Istituto Superiore Giovanni Paolo I

con inizio della frequenza dall'Anno Accademico

presso:

sede centrale

polo didattico (Belluno)

Per presa visione dell'Informativa:

“TRATTAMENTO DATI PERSONALI, AI SENSI DELL'ART. 13 REG. UE 679/2016”

.....(nome) (cognome)

Firma

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
- particolari (relativi allo stato di salute) per le finalità di cui al punto 2, lettere da d) a f) (meglio esplicitate al punto 4.2)
 Consenso No consenso
- immagine (fotografica e/o video) e registrazioni sonore, per la finalità di cui al punto 3.3
 Consenso No consenso
- comuni, per trasferimento dei dati all'estero (UE) in occasione di partnership e progetti europei ai quali l'Istituto scelga di partecipare
 Consenso No consenso

Firma

Si impegna a partecipare alle lezioni e alla vita dell'Istituto secondo quanto definito dal Calendario Accademico, dallo Statuto e dal Regolamento.

Alla presente domanda allega i seguenti documenti:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lettera di presentazione della direzione della scuola | <input type="checkbox"/> Carta di identità o passaporto |
| <input type="checkbox"/> Diploma scuola secondaria superiore | <input type="checkbox"/> Una foto formato tessera |
| <input type="checkbox"/> Diploma di Laurea | <input type="checkbox"/> Eventuale certificazione di esami di cui si chiede l'omologazione |

Si impegna a corrispondere i diritti di segreteria e le tasse accademiche, secondo le modalità e le scadenze previste.

Treviso,

.....
Firma del candidato