

DOMANDA DI ISCRIZIONE Anno Accademico 2026-2027
ALL'ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE GIOVANNI PAOLO I
per gli studenti degli anni successivi
Ciclo di Licenza (Laurea Magistrale)

Matricola n.

Il sottoscritto
cognome nome

già iscritto al corso di Licenza (Laurea Magistrale) presso l'Istituto Superiore di Scienze Religiose Giovanni Paolo I,
come studente

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ordinario | <input type="checkbox"/> Straordinario |
| <input type="checkbox"/> Fuori corso | <input type="checkbox"/> Uditore |
| <input type="checkbox"/> Ospite (<i>essendo già iscritto presso</i>) | |

chiede di essere ammesso come studente:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ordinario | <input type="checkbox"/> Straordinario |
| <input type="checkbox"/> Uditore * | <input type="checkbox"/> Fuori corso |
| <input type="checkbox"/> Ospite * (<i>essendo già iscritto presso</i>) | |

* Scegliendo i seguenti corsi (*gli studenti ordinari e straordinari indichino solo i corsi opzionali*):

Codice corso	Denominazione corso	ECTS
1. _ _ _ _ _ _ _ _	_ _
2. _ _ _ _ _ _ _ _	_ _
3. _ _ _ _ _ _ _ _	_ _
4. _ _ _ _ _ _ _ _	_ _
5. _ _ _ _ _ _ _ _	_ _
6. _ _ _ _ _ _ _ _	_ _

Si rende disponibile a valutare con la Direzione la propria situazione accademica e l'eventuale adeguamento del piano di studio secondo le indicazioni dell'ordinamento vigente.

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

Contestualmente alla presente domanda va consegnato anche il modulo di consenso al trattamento dati, debitamente compilato.

Treviso,

.....
Firma dello studente