Al DIRETTORE
dell'Istituto Superiore di Scienze Religiose
Via Arena nr. 11
24129 BERGAMO

Il/La sottoscritto/a .....
cognome e nome

nato/a il ..... a .....prov. ..... cap .....
data nascita *luogo nascita* *prov.nascita* *cap.nascita*

residente a ..... prov. ..... cap .....
luogo residenza *prov. residenza* *cap residenza*

in via/piazza ....
via/piazza e numero civico

tel. ..... indirizzo mail .....

codice fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

in possesso del (diploma, laurea, ecc.) .....

conseguito presso ..... anno .....

CHIEDE

di essere ammesso come alunna/o:

- ❒ ordinario
- ❒ straordinario
- ❒ uditore

e di scegliere il seguente indirizzo di corso:

- ❒ pedagogico-didattico
- ❒ pastorale-ministeriale

SOLO PER GLI STUDENTI UDITORI:

con il seguente piano di studi personalizzato

……

……

……

……

……

……

……, ……
luogo *data*

Firma dell'alunna/o

……