

Istituto Superiore di Scienze Religiose  
"B. Niccolò Stenone"  
collegato con la Facoltà Teologica dell'Italia Centrale

**AL DIRETTORE**

\_\_ l \_\_ sottoscritt\_ .....  
Nat\_ a ..... (Prov. ....) il .....  
residente in ..... C.A.P. \_ \_ \_ \_  
Via .....n. .... Cittadinanza .....  
Domiciliato in (se diverso dalla residenza) ..... C.A.P. \_ \_ \_ \_  
Presso (Istituto religioso o collegio universitario) .....  
Via ..... n. .... Città ..... C.A.P. \_ \_ \_ \_  
Diocesi di .....  
Tel. .... Cell. .... email .....

**CHIEDE**

di, essere ammess\_\_ per l'Anno Accademico 201\_\_/201\_\_ al II anno del Secondo ciclo per il conseguimento della Laurea Magistrale in Scienze Religiose, in qualità di studente ordinario.

**DICHIARA**

✓ di essere a conoscenza del divieto di iscrizione contemporanea ad altre Università statali, Istituti o facoltà teologiche ;

✓ di prendere atto che ai sensi del D.L.vo 196/2003 i dati sopra riportati sono utilizzati ai fini per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Istituto Superiore di Scienze religiose "Beato Niccolò Stesone" di Pisa.

Pisa, .....

Firma .....

Timbro e firma del funzionario accettante .....

