

Al Direttore
dell'Istituto Superiore di Scienze Religiose,
via Arena 11 – 24129 – BERGAMO

Il/la sottoscritto/a _____
Cognome Nome

nato/a _____ (____) il _____

residente a _____ (____)
via, numero, CAP, paese provincia

Telefono _____ Mail _____

Codice Fiscale _____

In possesso del titolo di studio _____

Conseguito presso _____ anno _____

CHIEDE:

di essere ammesso come alunno/a

ordinario

straordinario

uditore

e di scegliere il seguente indirizzo di corso

pedagogico-didattico

pastorale-ministeriale

Solo per gli studenti uditori:

con il seguente piano personalizzato _____

Luogo e data _____

Firma dell'alunno/a _____