



**ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE INTERDIOCESANO**  
**"Mons. Anselmo Pecci"**  
*Collegato alla Pontificia Facoltà Teologica dell'Italia Meridionale*

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

(Laurea Magistrale in Scienze Religiose)

Prot. N. \_\_\_\_\_

Matera, \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_

Al Direttore  
dell' Istituto Superiore di Scienze Religiose  
Interdiocesano "Mons. Anselmo Pecci"  
MATERA

Il/La sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Appartenente alla Parrocchia \_\_\_\_\_

Diocesi di \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al \_\_\_\_\_ anno dell'ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE  
INTERDIOCESANO "Mons. Anselmo Pecci" per l'anno accademico 20\_\_ / 20\_\_ per  
frequentare i corsi previsti nel Manifesto degli Studi in qualità di studente:

ordinario       straordinario       ospite       uditore       fuori corso

Lo studente proviene da: \_\_\_\_\_ (indicare altro ISSR o Facoltà di provenienza).

FIRMA

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, ai sensi del Decreto legislativo 30/06/2003 n. 196, autorizza al trattamento dei dati  
personali per fini istituzionali.

FIRMA

\_\_\_\_\_