

SCHEDA DI ISCRIZIONE

**CORSO “I LUOGHI LITURGICI NELLA TRADIZIONE
DELLA DIOCESI DI ROMA”**

Cognome _____

Nome _____

nato/a a _____ il _____

abitante in via _____ n. _____ CAP _____

città _____ prov _____

tel. _____ e-mail _____

Laico/a Religioso/a Sacerdote/seminarista

Istituto (se religioso/a) _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Parrocchia di appartenenza _____

Impegno ecclesiale _____

TIPO DI ISCRIZIONE AL CORSO : frequenza in aula

e-learning (via web)

Altri Corsi frequentati:

Data _____ Firma _____

Io sottoscritto _____, presa visione dell’informativa fornita circa il trattamento dei miei dati personali, esprimo il mio consenso al trattamento degli stessi per le finalità accessorie correlate alla mia frequenza al corso “i luoghi liturgici nella tradizione della Diocesi di Roma”.

Data _____ Firma _____