

**SCHEMA DI ISCRIZIONE**

**"IL MINISTERO DELLA PRESIDENZA  
E L'ANIMAZIONE LITURGICA"**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

abitante in via \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Istituto  
(se religioso/a) \_\_\_\_\_

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

Impegno ecclesiale \_\_\_\_\_

Parrocchia di appartenenza, istituto o seminario \_\_\_\_\_

Studi compiuti (o incorso) \_\_\_\_\_

**INTENDE SOSTENERE L'ESAME:** SÌ  NO

**SI AVVARRA' DEL CORSO NEL CURRICULUM TEOLOGICO:** SÌ  NO

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 \_\_\_\_\_