



Facoltà Valdese  
di Teologia

***Certificati di formazione biblica e teologica Ø  
percorso uditori Ø formula "all you can learn" Ø***

barrare la soluzione desiderata

**SCHEDA DI ISCRIZIONE Anno 2016-2017 - 2° semestre**  
**termini di presentazione della domanda: 1° FEBBRAIO – 23 MARZO 2017**

Cognome ..... Nome .....

Luogo ..... data ..... di nascita

**Indirizzo**

via .....

cap ..... città ..... prov. ....

tel ..... cell. .... / .....

e-mail .....(OBBLIGATORIA)

CODICE FISCALE .....

**Titolo di studio di scuola secondaria superiore**

Titolo .....

*NON SONO IN POSSESSO DEL DIPLOMA DI SECONDARIA SUPERIORE* (barrare)

**Altri titoli di studio**

titolo.....

istituto/università ..... anno .....

*SONO ATTUALMENTE ISCRITTO/A ALL'UNIVERSITA' DI* .....

***Editare questo modulo in formato pdf ed inviarlo a [rob.bottazzi@gmail.com](mailto:rob.bottazzi@gmail.com)***

***Stampare inoltre*** questo modulo ed inviarlo via posta tradizionale

***Allegare:*** 2 fotografie formato tessera - ricevuta del versamento  
della quota 1° anno / 1° semestre € 200,00 certificato  
oppure della quota annuale € 200,00 uditori

**bonifico bancario (indicare il nominativo dello studente)**

Facoltà valdese di Teologia

BANCA CARIGE

IBAN **IT66T0617503265000000767580**

BIC CRGEITGG



*incollare qui una delle fotografie*

---

## Profilo personale

### Esperienze di lavoro / attuale lavoro

.....  
.....

---

### Motivazioni per l'interesse allo studio della teologia

.....  
.....

### Formazione biblico-teologica già acquisita

.....  
.....

*è la mia prima esperienza di formazione biblico-teologica*

---

### Appartenenza ecclesiale ed eventuale impegno svolto

.....  
.....

---

### Iscrizione in qualità di candidato al ruolo di predicatore/predicatrice locale: indicare la chiesa valdo-metodista di appartenenza ed il circuito di riferimento:

.....

---

### Conoscenze linguistiche

lingue bibliche:	greco	ebraico
lingue moderne (possibilità di leggere un libro in una lingua straniera)		
inglese	francese	tedesco

---

*Dichiaro che le informazioni date sono esatte e sottoscrivo la presente domanda di iscrizione. Autorizzo inoltre il trattamento dei miei dati personali per fini statistici e per l'uso didattico e di segreteria*

**Luogo e data** ..... **Firma** .....

*Note, a cura della segreteria*

.....  
.....  
.....

---

*Inviare a*

**FACOLTA' VALDESE di TEOLOGIA via P. Cossa 42, 00193 ROMA**

---