



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 2017-2018 - 1° semestre
termini di presentazione della domanda: 5 SETTEMBRE – 25 OTTOBRE 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

PRENDERE CONTATTO TELEFONICO CON IL COORDINATORE 328.3824242

segnalando l'intenzione di presentare domanda di iscrizione

Editare questo modulo in formato pdf ed inviarlo a 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

*inviare via mail l'immagine e
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
