



Facoltà Valdese  
di Teologia

## *Corsi tematici di approfondimento teologico*

**Teologia delle religioni** Ø barrare il corso scelto

**Teologie femministe e di genere** Ø barrare il corso scelto

**Teologia e scienze umane** Ø barrare il corso scelto

SCHEDA DI ISCRIZIONE **Anno 2016-2017 – primavera 2017**

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** ..... (SCRIVERE CHIARAMENTE)

**Titolo di studio di scuola secondaria superiore**

titolo .....

**Altri titoli di studio**

titolo.....

istituto/università ..... anno .....

istituto/università ..... anno .....

**Editare una versione pdf di questo modulo ed inviarlo via e-mail a [rob.bottazzi@gmail.com](mailto:rob.bottazzi@gmail.com)**

**Stampare inoltre** questo modulo ed inviarlo via posta tradizionale  
all'indirizzo della Facoltà

**Allegare:** 2 fotografie formato tessera - ricevuta del versamento

della quota 1 MODULO € 500,00 (non LSBT)

1 MODULO € 150,00 (studenti/esse LSBT)

2 MODULI € 800,00 (non LSBT)

2 MODULI € 600,00 (laureati/e LSBT)

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

Facoltà valdese di Teologia

BANCA CARIGE

IBAN **IT66T0617503265000000767580**

Bic **CRGEITGG**



## Profilo personale

### Esperienze di lavoro / attuale lavoro

.....

.....

---

### Formazione biblico-teologica già acquisita (LSBT - altro)

.....

.....

.....

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

---

### Specifici interessi nell'ambito del corso tematico scelto

.....

.....

.....

.....

.....

---

### Appartenenza ecclesiale ed eventuale impegno svolto (indicazioni facoltative)

.....

---

### Conoscenze linguistiche

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

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** .....

---

*Inviare a*

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

---