



Facoltà Valdese  
di Teologia

## *Corso di laurea in scienze bibliche e teologiche*

DOMANDA di IMMATRICOLAZIONE

**Anno accademico 2018-2019 - 2° semestre**

**termini di presentazione della domanda: 4 MARZO – 10 APRILE 2019**  
**SEMINARIO INTRODUTTIVO-ROMA/FACOLTA': 10 APRILE 2019, ore 14,00-16,00**

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 .....

scuola ..... anno .....

**Altri titoli di studio**

titolo.....

istituto/università ..... anno .....

*Dichiaro di non essere iscritto/a ad alcun'altra Facoltà universitaria*

*firma* .....

**CONTATTARE TELEFONICAMENTE IL COORDINATORE per un colloquio di orientamento 328.3824242**

**compilare ed inviare via mail a [rob.bottazzi@gmail.com](mailto:rob.bottazzi@gmail.com) e [segreteria@facoltavaldese.org](mailto:segreteria@facoltavaldese.org) – ed anche:**

**stampare questa domanda / compilarla ed inviarla via posta tradizionale**

**all'indirizzo della Facoltà. Allegare:**

- certificato di nascita - titolo di studio (fotocopia autenticata);

- 2 fotografie formato tessera - ricevuta del versamento

della quota di immatricolazione € 150,00

e di iscrizione 1° anno / 1° semestre € 320,00

(per complessivi € 470,00)

**bonifico bancario (indicare nominativo dello studente, 1° anno / 1° semestre)**

Facoltà valdese di Teologia BANCA CARIGE

IBAN IT66T0617503265000000767580

BIC CRGEITGG

## Profilo personale

### Esperienze di lavoro / attuale lavoro

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

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

.....  
.....

### Formazione biblico-teologica già acquisita:

**allegare curriculum studi per l'eventuale accreditamento di esami o di esperienze formative**

.....  
.....  
*specificare se è la prima esperienza di formazione biblico-teologica*

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

.....

### Conoscenze linguistiche

**lingue bibliche: greco / ebraico : allegare certificato di competenza per l'accREDITAMENTO**

**lingue moderne: allegare certificato di competenza per l'accREDITAMENTO**

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

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

**SEMINARIO INTRODUTTIVO:** *comunico la mia disponibilità a partecipare al  
seminario di mercoledì 10 aprile 2019 (ore 14-16,00) 2018 ROMA*

.....

*NOOTIZIE ED INFORMAZIONI disponibili sul sito*

[www.facoltavaldese.org](http://www.facoltavaldese.org)

*Inviare a*

**Segreteria del CORSO di LAUREA in SCIENZE BIBLICHE e TEOLOGICHE  
FACOLTA' VALDESE di TEOLOGIA via P. Cossa 42, 00193 ROMA**