



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 2018-2019 - 2° semestre
termini di presentazione della domanda: 4 MARZO – 10 APRILE 2019
SEMINARIO INTRODUTTIVO-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 (NON NECESSARIO)

titolo

scuola anno

Altri titoli di studio

titolo.....

istituto/università anno

Dichiaro di essere iscritto/a ad altra Facoltà universitaria:

.....

CONTATTARE TELEFONICAMENTE IL COORDINATORE per un colloquio di orientamento 328.3824242

**compilare ed inviare via mail a: rob.bottazzi@gmail.com e: 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 (QUESTO TITOLO non e' necessario);

- 2 fotografie formato tessera - ricevuta del versamento

della quota di iscrizione :

1° anno / 1° semestre certificato € 200,00; *all you can learn* annuale € 200,00

bonifico bancario (indicare nominativo dello studente)

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), Roma, Facoltà*

.....

NOTIZIE ED INFORMAZIONI disponibili sul sito

www.facoltavaldese.org

Inviare a

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