



Facoltà Valdese  
di Teologia

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

### DOMANDA di IMMATRICOLAZIONE **Anno accademico 2017-2018 - 1° semestre**

termini di presentazione della domanda: 5 SETTEMBRE – 25 OTTOBRE 2017  
SEMINARIO INTRODUTTIVO-ROMA/FACOLTA': 26 OTTOBRE 2017, ore 14,00-16,00  
SEMINARIO INTRODUTTIVO-MILANO/CLAUDIANA: 4 NOVEMBRE 2017, ore 11,00-13,00

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**

**Editare una versione in pdf di questa domanda (comprensiva dell'immagine)**

**ed inviarla via mail a [rob.bottazzi@gmail.com](mailto:rob.bottazzi@gmail.com) – ed anche:**

**Stampare questa domanda 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 € 300,00 (per complessivi € 450,00)

**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: 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 giovedì 26 ottobre 2016 ROMA .....

sabato 4 novembre MILANO .....

iscrizione alla **SESSIONE DI STUDI INTENSIVI**

comunico la mia disponibilità a partecipare alla sessione di studi

di venerdì 20 e sabato 21 ottobre 2017 .....

*(la partecipazione alla sessione di studi intensivi dispensa da quella al seminario introduttivo)*

*notizie dettagliate sul seminario e sulla sessione di studi intensivi disponibili sul sito*

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

*inviare a*

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

---