

*Corso di laurea in scienze bibliche e
teologiche*

DOMANDA di IMMATRICOLAZIONE

Anno accademico 2018-2019 - 1° semestre

termini di presentazione della domanda: 3 SETTEMBRE – 19 OTTOBRE 2018
SEMINARIO INTRODUTTIVO-ROMA/FACOLTA': 19 OTTOBRE 2018, ore
14,00-16,00

C o g n o m e

Nome

Luogodata

di nascita

Indirizzo

v i a

.....

cap città prov.

.....

tel cell. /

.....

e-mail

(OBBLIGATORIA)

C O D I C E

F I S C A L E

.....

Titolo di studio di scuola secondaria superiore

t i t o l o

.....

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**

**ed inviarla via mail a roberto.bottazzi@facoltavaldese.org e segreteria@facoltavaldese.org– 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 € 320,00 (per complessivi € 470,00)

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 venerdì 19 ottobre (ore 14-16,00) 2018 ROMA*

.....

iscrizione alla **SESSIONE DI STUDI INTENSIVI**

comunico la mia disponibilità a partecipare alla sessione di studi di venerdì 19 e sabato 20 ottobre 2018

(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

inviare a

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