



Facoltà Valdese
di Teologia

Corso di laurea in scienze bibliche e teologiche

DOMANDA di IMMATRICOLAZIONE

Anno accademico 2019-2020 - 1° semestre

termini di presentazione della domanda: 2 SETTEMBRE – 15 OTTOBRE 2019
SEMINARIO INTRODUTTIVO-ROMA/FACOLTA': 17 OTTOBRE 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 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 (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, LSBT 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 giovedì 17 ottobre 2019 (ore 14-16,00) 2018 ROMA*

.....

NOOTIZIE ED INFORMAZIONI disponibili sul sito

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**