

Anno accademico _____ / _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto,

Cognome e nome _____ Codice fiscale _____

Istituto _____

Luogo e data di nascita _____

Domicilio: Via _____ Numero _____

CAP _____ Località _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Titolo di studio _____

Rilasciato da _____

Chiedo di essere iscritto al _____ anno del sessennio filosofico -

teologico dello Studio Teologico San Zeno.

- A tal fine allego:
- 3 foto-tessera retrofirmate.
 - Diploma di scuola media superiore.
 - Altre attestazioni scolastiche integrative (in fotocopia)
 - Fotocopia codice fiscale
 - Fotocopia documento d'identità o passaporto

Preso visione dell'Informativa esposta su https://www.teologiaverona.it/download/modulistica/Privacy_STSZ.pdf e preso atto che, ai sensi del D.Lgs. 196/03 e del GDPR UE 679/2016, l'esecuzione delle operazioni di iscrizione richiede il trattamento dei miei dati personali da parte dello Studio Teologico San Zeno - Via Seminario, 8 - 37129 Verona e della Facoltà Teologica del Triveneto - Via del Seminario, 29 - 35122 Padova con la sottoscrizione del presente modulo da me compilato esprimo il consenso al trattamento e alle comunicazioni indicate.

- dati conferiti ai fini dell'attività didattica (cf Informativa Generale, 4.a-b-c-d-g; Inf.Iscritti, 4.a-b-c-d-g-h)
- invio di comunicazioni e materiale informativo di soggetti terzi (cf Inf.Generale, 4.e; Inf.Iscritti, 4.e)
- impiego di miei audio, immagini, video (cf Inf.Generale, 4.f)
- informazioni amministrative o curriculari (cf Inf.Iscritti, 4.f)

Data _____ Firma dell'interessato _____

firma dello studente

Verona, _____

Visto del segretario

firma del superiore
