



**Studio Teologico San Zeno – Verona**  
Affiliato alla Facoltà Teologica del Triveneto

**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
COME UDITORE**

**anno accademico** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Io sottoscritto,

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Domicilio: Via: \_\_\_\_\_ numero civico: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Località: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

CHIEDO di partecipare come UDITORE

ai seguenti corsi:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

Il costo per le lezioni è di 2 € per ogni ora di corso secondo il calendario.

Preso visione dell'Informativa esposta su [https://www.teologiaverona.it/download/modulistica/Privacy\\_STSZ.pdf](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 \_\_\_\_\_

Verona, \_\_\_\_\_ Firma dello studente \_\_\_\_\_

Visto del segretario \_\_\_\_\_

l.s.