



VALUTAZIONE CREDITI

Documentazione redatta in ottemperanza a quanto disposto dal GDPR 2016/679 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" e al D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati"

AL DIRETTORE DELL' I.S.S.R. DI SASSARI / TEMPIO-AMPURIAS EUROMEDITERRANEO

Il/La sottoscritto/a:

Cognome ..... Nome .....

Nato/a a ..... il ..... / ..... / .....

Residente in Via ..... Città .....

Domiciliato/a in Via ..... Città .....

Tel. .... Cell. .... E-Mail .....

CHIEDE

che venga valutato il proprio cursus studiorum per l'accesso nell' A.A. ....-..... al

- Corso di Laurea Triennale in Scienze Religiose
Corso di Laurea Magistrale con indirizzo: Pedagogico-Didattico, Pastorale (Biblico-Catechetico)

Sassari, .....

Studente/ssa

.....
(firma)

Documenti da allegare:

- Certificato rilasciato dalla segreteria della struttura accademica frequentata con indicazione dei titoli conseguiti, degli esami sostenuti e dei rispettivi voti e crediti;
ricevuta del bonifico bancario di € 100,00 (diritti di segreteria, che nel caso di successiva immatricolazione verranno detratti dalla quota di iscrizione) sul C/C intestato a: Istituto Superiore di Scienze Religiose di Sassari / Tempio-Ampurias Euromediterraneo (Banco di Sardegna - IBAN: IT11P0101585084000070649672);
lettera di consenso per il trattamento dei dati personali;

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA DATA ..... PROT. .... FIRMA .....