



SCHEDA DI ISCRIZIONE

CORSO SFOP I° anno 2018-2019

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Residenza (via piazza)	
CAP	Città
Telefono	Cellulare
e-mail	
Parrocchia	Unità Pastorale n.
titolo di studio	
professione	
Corsi o scuole frequentati in ambito ecclesiale (es. ISSR, Facoltà Teologica ...)	
Presentato da (indicare nome e cognome) -parroco: -Moderatore dell'Unità Pastorale: -Vicario Episcopale Territoriale (VET): <i>(allegare lettera di presentazione)</i>	
Note	

Autorizzo il trattamento dei dati personali alla Curia Arcivescovile di Torino per gli usi consentiti dalla Legge 196/2003. Le eventuali immagini fotografiche potranno essere diffuse a mezzo stampa o su sito web, per pubblicizzare analoghe iniziative formative

Data

Firma del candidato _____