



DIOCESI DI TRIVENTO
SCUOLA DI FORMAZIONE TEOLOGICA
“San Casto”

MODULO DI ISCRIZIONE NUOVO ISCRITTO

2023 - 2024

Io sottoscritto/a _____

nato a _____ () il _____

e-mail _____ Tel./cell. _____

Parrocchia _____ Città _____

In cui svolgo il ministero di _____

chiedo di essere iscritto/a ai corsi della scuola teologica diocesana

Autorizzo la Diocesi di Trivento al trattamento dei miei dati personali qui dichiarati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) unicamente per le finalità di gestione della Scuola di formazione teologica “San Casto”.

Trivento, _____

firma

Visto di consenso del Parroco

(timbro e firma)
