Diocesi di Trivento

 **SCUOLA DI FORMAZIONE TEOLOGICA**

**“San Casto”**

**MODULO DI ISCRIZIONE /GIA’ ISCRITTO**

**2021 - 2022**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Già iscritto negli Anni Precedenti alla Scuola di Formazione Teologica “SAN CASTO”

Parrocchia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In cui svolgo il ministero di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiedo di essere iscritto/a alla sessione 2021/2022 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)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_