



FACOLTÀ DI TEOLOGIA DI LUGANO

via G. Buffi 13, C.P. 4663, 6904 Lugano (CH)
Tel: ++41-(0)58-666.45.55 - Fax: ++41-(0)58-666.45.56
E-mail: info@teologicalugano.ch

DOMANDA D'ISCRIZIONE STUDENTE UDITORE

A. A. 2010-2011 – Semestre AUTUNNALE

Cognome: _____

Nome: _____

Data di nascita: _____

Indirizzo: _____

CAP e Città: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

- AVS (Ass. vecchiaia e superstiti - allegare giustificativo)
 AI (Ass. invalidità - allegare giustificativo)
 STUDENTE USI

Chiedo di iscrivermi ai corsi di seguito elencati:

Sigla	Titolo corso	Professore	ECTS
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

ATTENZIONE: Poiché un seminario non può avere più di 12-15 persone, si deve indicare, al momento della iscrizione, due seminari. Nel caso fosse già completo, la persona verrebbe iscritta seguendo la seconda proposta (il criterio per la Segreteria è quello della priorità di tempo nella iscrizione).

Firma dello studente

Lugano, il.....

.....