



FACOLTÀ DI TEOLOGIA DI LUGANO

Formulario d'iscrizione Studente uditore

- Compilare in stampatello -

Dati personali

Cognome			
Nome			
Data di nascita	Giorno	Mese	Anno
Status	Laico <input type="checkbox"/>	Religioso <input type="checkbox"/>	Sacerdote/ Suora <input type="checkbox"/>
Indirizzo	Via		
CAP	Località		
Cantone o Stato			
Telefono	Cellulare		
E-mail			

Iscrizione

Anno accademico	Semestre: autunnale <input type="checkbox"/> primaverile <input type="checkbox"/>
-----------------	---

Chiedo d'iscrivermi ai seguenti corsi:

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

Gli studenti uditori non sono ammessi di norma agli esami del corso corrispondente.

Riduzione tassa accademica (allegare giustificativo)

- ASSOCIAZIONE SOSTENITORI/ ALUMNI - 50% di riduzione
- BENEFICIARI AVS/AI - 50% di riduzione
- STUDENTI USI - Gratuito

Firma dello studente

Lugano, il.....

.....