



ISTITUTO RELIGIONI E TEOLOGIA RETE

Formulario di PRE-iscrizione al Master online in scienza, filosofia e teologia delle religioni - Compilare in stampatello -

Dati personali

Cognome			
Nome			
Indirizzo permanente		Via	
		CAP	Località
Cantone o Stato			
		Telefono	Cellulare
E-mail			
Data di nascita	Giorno	Mese	Anno
Luogo di nascita			
Nazionalità			
Sesso	<input type="checkbox"/> Femminile	<input type="checkbox"/> Maschile	
Lingua materna	<input type="checkbox"/> Italiano	<input type="checkbox"/> Tedesco	<input type="checkbox"/> Francese
	<input type="checkbox"/> Inglese	<input type="checkbox"/> Spagnolo	<input type="checkbox"/> Altro:
Religione			
Stato civile	<input type="checkbox"/> Celibe/nubile	<input type="checkbox"/> Coniugato/a	
	<input type="checkbox"/> Vedovo/a	<input type="checkbox"/> Divorziato/a	
Status	<input type="checkbox"/> Laico/a		
	<input type="checkbox"/> Sacerdote	<input type="checkbox"/> Seminarista	<input type="checkbox"/> Diacono
	<input type="checkbox"/> Suora	<input type="checkbox"/> Religioso/a	
Comunità o Seminario			
Ordinario o Superiore			
Diocesi di provenienza			

Titoli d'ammissione

Diplomi svizzeri

Maturità

Federale

Cantonale parificata alla maturità federale (liceo)

Cantonale non parificata alla maturità federale (SCC)

Opzione specifica:

Nome della scuola

Località

Cantone

Anno conseguimento

Diplomi esteri

Titolo (denominazione esatta)

Nome della scuola

Località

Cantone

Anno conseguimento

Formazione precedente

Bachelor, Baccellierato, Licenza, Dottorato, Laurea, Master

Denominazione esatta

Università/Facoltà

Località

Anno inizio

Anno conseguimento

Iscrizione

Anno accademico

Allegati:

- Curriculum vitae dettagliato;
- 1 fotografia formato elettronico da inviare a rete@teologialugano.ch;
- Titolo di studio ritenuto valido per l'ammissione con il dettaglio di tutte le materie seguite e degli eventuali esami sostenuti
- Fotocopia di un documento valido (passaporto o carta d'identità);

Confermo che le indicazioni date sono complete e veritiere

Data

Firma

Il modulo compilato in modo completo e leggibile va trasmesso alla segreteria dell'Istituto ReTe della Facoltà di Teologia di Lugano

Via G. Buffi 13
C.p. 4663
6904 Lugano

Tel. +41 58 666 4555
Fax +41 58 666 4556
E-mail: rete@teologialugano.ch