

**DIOCESI DI VALLO DELLA LUCANIA**

**SCUOLA di TEOLOGIA**

**Modulo Iscrizione**

Nome e Cognome: .....

Indirizzo: .....

Parrocchia e/o Comunità religiosa e/o Associazione e/o Movimento:

.....

Forania: .....

e-mail: .....

Tel.: .....

Indicare la sede dove si intende seguire le lezioni:

**Capaccio Scalo**

**Vallo della Lucania**

Lì,.....

Firma .....

**La scheda compilata deve essere consegnata entro il 20 dicembre 2023 all'Ufficio di Pastorale della  
Diocesi in Vallo della Lucania oppure inviata all'indirizzo *pastorale@diocesivallodellalucania.it***

\_\_\_\_\_

**Autorizzazione al trattamento dei dati**

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti in questa scheda in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16.

Lì,.....

Firma .....