



FACOLTÀ TEOLOGICA PUGLIESE
ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE METROPOLITANO
"SAN MICHELE ARCANGELO"



Viale C. Colombo, 101 – 71121 FOGGIA - Tel 0881.727469 - e-mail: segreteriaissrmfoggia@gmail.com

MATRICOLA: _____
riservato alla Segreteria

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

ANNO ACCADEMICO 2019/2020



ALL'ILLUSTRISSIMO DIRETTORE

Il/la sottoscritt... _____

Cognome

Nome

nat ___ a _____

sigla prov. di nascita _____ (oppure stato estero di nascita _____)

il _____ sesso F M codice fiscale _____

cittadinanza _____

residente a _____ provincia _____ c.a.p. _____

indirizzo _____ n. _____

diocesi di provenienza _____

telefono _____ cellulare _____

e-mail _____

scelta pagamento: Bonifico MAV

CHIEDE

di essere immatricolato per l'A.A. 2019/2020 al

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE RELIGIOSE
(Licenza in Scienze Religiose)

Indirizzo PEDAGOGICO - DIDATTICO

Indirizzo PASTORALE - MINISTERIALE

A tal fine il/la sottoscritt...

DICHIARA

a) ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196, di autorizzare per quanto di necessità l'Istituto Superiore di Scienze Religiose Metropolitano "San Michele Arcangelo" al trattamento, comunicazione e diffusione in Italia e all'estero dei propri dati personali per le finalità ed entro i limiti istituzionali dell'ISSRM e in ogni caso di aver preso visione dell'informativa relativa riportata a pagina 4 della presente e di avere espresso specifico consenso;

b) ai sensi del D.P.R. 445,28 dicembre 2000 ed eventuali successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (a norma dell'art.76 del D.P.R. richiamato, il quale prevede in tali casi ulteriormente la decadenza dai benefici conseguiti), sotto la propria responsabilità:

di aver conseguito la Laurea in Scienze Religiose in data _____
con votazione _____ presso l'ISSR _____
comune _____ prov. _____

di essere in procinto di conseguire la Laurea in Scienze Religiose presso l'ISSR _____
_____ di _____ prov. _____
nella sessione: mese _____ anno _____

di aver conseguito la Laurea o il titolo accademico in _____
in data _____ riportando la votazione di _____
presso l'Università/Istituto _____
comune _____ prov. _____

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Laurea in Scienze Religiose;
- (solo per i Religiosi/e) *nulla osta* del/la Superiore/a che autorizzi ad immatricolarsi all'Istituto;
- fotocopia di un documento di riconoscimento valido (da presentare unitamente all'originale);
- n. 3 fotografie personali identiche in formato tessera;
- Copia del MAV/Bonifico di € _____ per il pagamento della 1^a rata di iscrizione – IBAN: **IT12 V030 6909 6061 0000 0153 248** - intestato a *Istituto Superiore di Scienze Religiose "San Michele Arcangelo" - Foggia.*
- istanza per il riconoscimento di eventuali crediti formativi pregressi;

(per gli **studenti laureati** che intendono ottenere il riconoscimento degli studi compiuti e l'omologazione degli esami sostenuti presso altre Facoltà)

- 1) certificato di laurea con indicazione degli esami superati, voti e date di sostenimento degli stessi, nonché indicazione del numero dei crediti;
- 2) programmi attinenti a ciascuna disciplina con indicazione del numero dei crediti;

(per gli **studenti trasferendi da altro Istituto** che intendono ottenere il riconoscimento degli studi compiuti e l'omologazione degli esami sostenuti)

- 1) programma completo dei corsi frequentati con votazione conseguita, monte ore e crediti di ogni singolo insegnamento;
- 2) eventuale attestazione di frequenza di corsi di cui non si è ancora sostenuto l'esame nell'Istituto di provenienza;
- 3) *nulla osta* solo per gli studenti provenienti da Istituti o Facoltà a carattere teologico.

INOLTRE PRENDE ATTO

- a) che in caso di ritiro lo studente non ha diritto a nessun rimborso;
- b) che **la frequenza alle lezioni è obbligatoria** e che la mancata attestazione della stessa pregiudica il diritto al sostenimento degli esami di profitto e conclusivi del ciclo di studi, è consentito un massimo di assenze pari ad 1/3 di ore per ogni corso;
- c) che ai fini del riconoscimento di esami ed attività didattiche diverse correlate a precedente percorso di studi, può presentare istanza **UNA SOLA VOLTA**, entro e non oltre il termine ultimo valido per le immatricolazioni. A tale riguardo è onere esclusivo dello studente produrre tutta la documentazione richiesta dalla segreteria in tempo utile per il rispetto della ricordata scadenza, non superabile.

Foggia, _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara di non essere stato imputato o condannato per delitti colposi e/o non colposi, nonché di godere di diritti civili e politici.

Foggia, _____

Firma _____

Informativa

Si informa che i dati personali relativi agli studenti, ai diplomati ed agli utenti delle iniziative formative, forniti a questo ISSRM sono oggetto di trattamento – consistente tra l'altro nella loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione e comunicazione – nel pieno rispetto della normativa sopra citata ed in particolare del diritto alla protezione dei dati personali degli interessati.

Si precisa che:

1. Titolare del trattamento dei dati personali è l'Istituto Superiore di Scienze Religiose Metropolitano "San Michele Arcangelo", con sede in Foggia, via Oberdan 23, nella persona del Direttore.
2. I dati personali richiesti o acquisiti sono trattati con l'ausilio di strumenti cartacei, elettronici o comunque automatizzati atti a memorizzarli, gestirli e trasmetterli e conservati in ambienti di cui è controllato l'accesso.
3. Il trattamento dei dati personali, anche sensibili, è presupposto indispensabile per gli adempimenti connessi alla posizione di studente e di utente delle diverse iniziative e nello svolgimento delle funzioni istituzionali dell'ISSRM nonché per la fruizione di prestazioni e servizi aggiuntivi. Il conferimento di tali dati è pertanto obbligatorio.
4. I dati personali vengono comunicati agli Enti e alle Autorità competenti in adempimento degli obblighi di legge o regolamento, a soggetti, enti e organismi vari per le finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali dell'ISSRM "San Michele Arcangelo".
5. Potranno venire a conoscenza dei dati personali: il direttore/responsabile e gli incaricati del trattamento, il direttore dei servizi amministrativi, i docenti strettamente interessati (esclusivamente per i dati necessari alle attività didattiche, di valutazione, integrative e istituzionali), i collaboratori dell'Istituto limitatamente ai dati strettamente necessari alla loro attività.
6. La mancata acquisizione dei dati richiesti comporta l'impossibilità di svolgere le attività amministrative connesse alla posizione di studente/utente delle iniziative formative, di adempiere gli obblighi di legge e di effettuare le prestazioni e i servizi aggiuntivi connessi alle attività istituzionali.
7. In relazione ai suddetti trattamenti gli interessati possono rivolgersi al titolare del trattamento per esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. 196/2003, che si allega.

CONSENSO

In relazione all'informativa sopra riportata, esprimo il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione in Italia e all'estero dei dati che mi riguardano da parte dell'Istituto Superiore di Scienze Religiose Metropolitano "San Michele Arcangelo" per le finalità sopra illustrate, anche per quanto riguarda il trattamento dei dati sensibili di cui al citato decreto legislativo.

Luogo e data

Nome e Cognome (in stampatello)

Firma

Art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti)

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.