



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso estivo IdR

1 - 3 luglio 2025 - Sacrofano (Roma)

Il sapere religioso nel tempo del dialogo

Cognome.....

Nome.....

Nato/a il:

Luogo di nascita.....

Indirizzo di residenza

Città e CAP

Codice Fiscale.....

e-mail (scrivere in stampatello) Cell.....

Solo nel caso in cui l'iscrizione venga effettuata da un Ente indicare:

Denominazione dell'Ente

Indirizzo e CAP dell'Ente

Partita IVA/Codice fiscale dell'Ente Codice SDI.....

Diocesi di appartenenza

Scuola di utilizzazione (Sede principale)

Ordine di scuola

- Infanzia

- Primaria
- Secondaria 1° Grado
- Secondaria 2° Grado
 - Licei
 - Tecnici
 - Professionali
- Formazione Professionale

Modalità di partecipazione al Corso (scegliere l'opzione desiderata):

- Partecipazione al Corso e soggiorno con trattamento di pensione completa in camera singola, dalla cena del 1° luglio al pranzo del 3 luglio: € 350 (IVA compresa).
- Partecipazione al Corso senza pasti e senza soggiorno: € 160 (IVA compresa)
- Partecipazione al corso € 160 (IVA compresa) e Pasti (€ 20 a pasto IVA compresa):
 - Cena 1° luglio
 - Pranzo 2 luglio
 - Cena 2 luglio
 - Pranzo 3 luglio

Vorrei segnalare che (altre indicazioni da dare alla Segreteria)

.....

Si allega al presente modulo la ricevuta del bonifico attestante il pagamento della quota di partecipazione (€ 160) a titolo di caparra. La caparra verrà restituita solo in caso di annullamento del Corso; non sarà restituita in caso di ritiro dell'iscrizione da parte dell'interessato/a. **L'iscrizione si considera valida solo se accompagnata dal versamento della quota di partecipazione.**

Intestare il bonifico bancario a: Pontificio Ateneo Salesiano – Piazza Ateneo Salesiano, 1 – 00139 ROMA (CCB presso la Banca Popolare di Sondrio Agenzia 19 Piazza Filattiera 24 – 00139 Roma).

IBAN: IT62W0569603219000001000X18

SI RACCOMANDA di indicare nella causale **IDR25 – Cognome e Nome** della persona che si iscrive al Corso

Scheda d'iscrizione e ricevuta del bonifico dovranno pervenire entro il 31/03/2025 per mail a rpr@unisal.it indicando in oggetto Corso IRC 2025 – Cognome e Nome.

Autorizzo ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

- Autorizzo

Luogo e data

Firma