



## Domanda di iscrizione ai Moduli



del corso di Alta Formazione in “Pastorale della Cura e della Salute”  
I Edizione 2017

Alla Direzione  
del Corso di Alta Formazione in Pastorale della Cura e della Salute

### IL SOTTOSCRITTO

Cognome.....	Nome.....
Nato a .....	Prov. ....il .....
Residente a.....	Prov.....
Via .....	N° .....C.A.P.....
Domiciliato a .....	Prov.....
Via .....	N° .....C.A.P.....
Codice fiscale .....	Cittadinanza.....
Telefono .....	Mail.....

### CHIEDE

Di essere ammesso per l'anno 2017 ai seguenti moduli del Corso di Alta Formazione in Pastorale della Cura e della Salute, organizzato dal Camillianum, Istituto Internazionale di Teologia Pastorale Sanitaria e dalla Pontificia Università Lateranense (CLAS) – I edizione 2017:

- Modulo 1: Teologia (10 CFU)
- Modulo 2: Pastorale (10 CFU)
- Modulo 3: Filosofia, etica, diritto (10 CFU)
- Modulo 4: Medical humanities (antropologia, psicologia, sociologia, medicina) (10 CFU)

*Ogni modulo ha il costo di euro 250,00.*

Allega:

1. Attestazione versamento di euro 250,00 per tassa d'immatricolazione
2. Curriculum vitae
3. Foto tessera
4. Fotocopia del documento di identità e del codice fiscale
5. Certificato di Baccalaureato o di Laurea

DATA

FIRMA

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. Di essere in possesso del seguente titolo di studio

.....

Conseguito il .....Voto.....

Presso l'Università di .....

Facoltà (Dipartimento) di.....

2. Di aver versato la tassa d'immatricolazione (250,00 euro), di cui allega ricevuta comprovante l'avvenuto pagamento.

(La quota di iscrizione di euro 1.000,00 sarà così distribuita: I rata di euro 500,00 entro il 15/02/2017; II rata di euro 500,00 entro il 28/4/2017).

3. Di essere a conoscenza che i CFU associati a ciascun insegnamento potranno essere acquisiti solo previo superamento con profitto della prova finale associata (una prova scritta e un colloquio orale - 20 CFU).

4. Di essere a conoscenza che, in caso in cui si fosse in possesso di un titolo di studio diverso dal Baccalaureato o Laurea, o equivalente, è possibile comunque l'iscrizione come uditore; in questo caso, al termine del modulo, sarà rilasciato un attestato di partecipazione, senza riconoscimento di CFU.

Il sottoscritto dichiara altresì di acconsentire che i dati personali siano raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, D.LGS.196/2003, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto didattico e amministrativo con la Direzione del Corso.

DATA

FIRMA