



Università degli Studi di Padova
Dipartimento di Filosofia, Sociologia, Pedagogia e Psicologia Applicata (Fi.S.P.P.A.)

CORSO PER IMAM E MINISTRI DI CULTO MUSULMANI

Responsabile scientifico: Prof. Stefano Allievi

DOMANDA DI PREISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a

_____ (nome) _____ (cognome) Sesso M F

Nato/a a _____ (Prov. _____) _____ (Stato estero), il ___ / ___ / _____
(Comune) (Per i nati all'estero)

Cittadinanza: _____ (indicare la Nazione)

Residente in via/piazza _____, n. _____, (_____) _____
(CAP) (città)

Recapiti: e-mail _____ telefono _____

Ultimo titolo di studio conseguito: _____

Presso _____, _____, _____
(Istituto scolastico / Università) (Città) (Stato)

Chiede di essere preiscritto al "Corso per Imam e Ministri di culto musulmani" attivato presso l'Università degli Studi di Padova - Dipartimento di Filosofia, Sociologia, Pedagogia e Psicologia Applicata (Fi.S.P.P.A.)

A tal fine allega alla presente:

- Copia di un documento di identità
- Curriculum vitae (contente le informazioni rilevanti rispetto ai temi del corso)
- Lettera di motivazione (indicante le ragioni per cui si è deciso di iscriversi al corso)

_____, ___ / ___ / _____

(Luogo)

(Data)

(Firma)