



# ISTITUTO RELIGIONI E TEOLOGIA

## ReTe

### Formulario d'iscrizione

#### Dati personali:

Cognome	_____
Nome	_____
Indirizzo permanente	_____
	<i>Via</i>
	_____
	<i>Cap</i> _____ <i>Località</i>
	_____
	<i>Cantone o Stato</i>
	_____
	<i>Telefono</i> _____ <i>Fax</i>
	_____
	<i>cellulare</i>
	_____
	<i>e-mail</i>
	_____
Data di nascita	_____
	<i>Giorno</i> _____ <i>mese</i> _____ <i>anno</i> _____
Sesso	<input type="checkbox"/> <i>Femminile</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>maschile</i> _____
	_____
Lingua materna	<input type="checkbox"/> <i>italiano</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>tedesco</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>spagnolo</i> _____
	_____
	<input type="checkbox"/> <i>francese</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>inglese</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>.....</i> _____
	_____
Nazionalità	_____
Luogo di origine (svizzeri)	_____
	<i>Località</i> _____ <i>Cantone</i> _____
	_____
Luogo di nascita (esteri)	_____
	<i>Località</i> _____ <i>Stato</i> _____
	_____
Documento d'identità	_____
	<i>Ppto</i> _____ <i>valido fino al</i> _____
	<i>CDI</i> _____ <i>valido fino al</i> _____
	_____
Permesso per stranieri già residenti in Svizzera	<input type="checkbox"/> <i>Permesso C</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>Permesso B o L</i> _____
	<input type="checkbox"/> <i>Rifugiato</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>Senza permesso</i> _____
	_____
Religione	_____
	_____
Stato civile	<input type="checkbox"/> <i>Cellibe/nubile</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>Coniugato/a</i> _____
	<input type="checkbox"/> <i>vedovo/a</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>divorziato/a</i> _____
	_____
Status	<input type="checkbox"/> <i>laico/a</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>suora</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>religioso/a</i> _____
	<input type="checkbox"/> <i>sacerdote</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>diacono</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>seminarista</i> _____
	_____
Comunità o Seminario	_____
	_____
Ordinario o Superiore	_____
	_____
Diocesi di provenienza	_____
	_____
Indirizzo durante gli studi (se già noto)	_____
	<i>Via</i>
	_____
	<i>Cap</i> _____ <i>Località</i>
	<i>Telefono</i> _____ <i>Cellulare</i>
	_____

**Titoli d'ammissione**

**Bachelor, Baccellierato, Licenza, Dottorato, Laurea, Master**

Denominazione esatta

Università/Facoltà

Località

Anno inizio

Anno conseguimento

**Iscrizione:**

Anno accademico: \_\_\_\_\_ Semestre:  autunnale  primaverile

**Confermo che  
le indicazioni date  
sono complete e  
veritiere**

*Data*

*Firma*

**N.B. L'iscrizione all'anno accademico è valida unicamente previo colloquio con il Rettore della FTL e il pagamento della relativa tassa accademica semestrale.**

**Allegati:**

- Curriculum vitae dettagliato;
- Titolo di studio ritenuto valido per l'ammissione con il dettaglio di tutte le materie seguite e degli eventuali esami sostenuti;
- Fotocopia di un documento valido (passaporto o carta d'identità);
- 3 fotografie formato tessera;
- 1 fotografia in formato elettronico da inviare a [rete@teologialugano.ch](mailto:rete@teologialugano.ch);

**Agli studenti stranieri è richiesto anche:**

- Conoscenza della lingua italiana  
- Presentare un attestato che certifichi la conoscenza della lingua italiana;
- Copia del **permesso di dimora** valido (gli studenti stranieri che risiedono in Svizzera, sono obbligati a richiedere il permesso di dimora e iscriversi presso una cassa malati).

Il modulo compilato in modo completo e leggibile va trasmesso alla segreteria dell'Istituto ReTe della Facoltà di Teologia di Lugano

Via G. Buffi 13  
C.p. 4663  
6904 Lugano

Tel. +41 58 666 4555  
Fax +41 58 666 4556  
e-mail: [rete@teologialugano.ch](mailto:rete@teologialugano.ch)