



**MODULO DI ISCRIZIONE**  
**SCUOLA BIBLICA ITALIANA**

Anno scolastico 201 /1

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_ ISTRUZIONE \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

STATO CIVILE:

CELIBE / NUBILE     DIVORZIATO/A     VEDOVO/A     SPOSATO/A

(SE CONIUGATO INDICARE NOME CONIUGE) \_\_\_\_\_

INTENDO ISCRIVERMI AL CORSO:

DISCEPOLATO     MIP     CCB (Equiv. 1 anno Seminario)     CMC (Equ. 2 anno Sem.)

MODALITA' DI FREQUENZA:

CON FREQUENZA     SENZA FREQUENZA (ESTERNI)

FIRMA dello Studente

\_\_\_\_\_

PARTE RISERVATA AL PASTORE O RESPONSABILE DI CHIESA

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE DELLA CHIESA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

APPROVO LA DECISIONE DEL F.LLO/S.LLA \_\_\_\_\_

DI ISCRIVERSI AL CORSO SUDETTO

FIRMA del PASTORE (LEADER)

\_\_\_\_\_



SPEDIRE A:

**SCUOLA BIBLICA ITALIANA**

**VIA COLOMBA N°3 90127- PALERMO**

ACCLUDENDO LA FOTOCOPIA DEL VERSAMENTO EFFETTUATO  
SUL C.C.P. N°51747723 INTESTATO: OPERA PER LE CHIESE DI DIO IN ITALIA  
PER INFORMAZIONI TEL. 091/6515814 E-MAIL: sbi@chiesadidio.it