



Istituto Superiore di Scienze Religiose

Mons. Arnoldo Onisto - VICENZA

collegato alla Facoltà Teologica del Triveneto

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Anno accademico 20____ / 20____

ANAGRAFICA

Cognome _____ Nome _____
Data e luogo di nascita _____ Provincia _____
Nazione _____ Stato civile _____ Sesso M F
Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

STATO ECCLESIALE

Laico Presbitero
 Seminarista Religioso
Diocesi, Ordine o Congregazione _____

RESIDENZA ANAGRAFICA

Indirizzo _____ CAP _____
Città _____ Provincia _____ Nazione _____

RECAPITO (se diverso dalla residenza)

Indirizzo _____ CAP _____
Città _____ Provincia _____ Nazione _____

CONTATTI

Tel. fisso _____ Tel. mobile (cell.) _____
Email _____

STUDI

Diploma Scuola media Superiore/Gradi accademici civili/Gradi accademici ecclesiastici

TARGA AUTO

(1) _____ (2) _____



Istituto Superiore di Scienze Religiose

Mons. Arnoldo Onisto - VICENZA

collegato alla Facoltà Teologica del Triveneto

Il/La sottoscritt _____ Matr. _____

Chiede di essere iscritto/a

- al
- Corso di Baccalaureato in Scienze Religiose (Laurea Triennale)
 - Corso di Licenza in Scienze Religiose (Laurea Magistrale)
 - indirizzo pedagogico-didattico
 - indirizzo pastorale-ministeriale

per l'anno accademico 20____ / 20____

come studente

- ordinario: anno di corso _____
- straordinario: anno di corso _____
- fuori corso: anno di corso _____
- uditore
- ospite

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza delle Norme e dei Programmi di codesto Istituto (ciò vale per lo studente ordinario) e dichiara altresì di non essere contemporaneamente iscritto/a come studente/ssa ordinario/a ad altra Università, Facoltà civile o ecclesiastica.

Vicenza, _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara altresì di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (norme sulla tutela e la gestione dei dati personali) e dal Regolamento UE 2016/679, autorizza l'Istituto Superiore di Scienze Religiose "A. Onisto" a utilizzare i dati personali forniti, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri, secondo quanto dichiarato nel DPS (Documento Programmatico sulla Sicurezza dei dati personali) esposto al pubblico presso l'Istituto stesso.

Vicenza, _____

Firma _____



MODULO PER LA SCELTA DEI CORSI

(porre una crocetta a fianco dei corsi che s'intende frequentare)

Ore	BACCALAUREATO PRIMO ANNO	ECTS
2	Temi di storia della filosofia	3
3	Filosofia contemporanea	5
2	Introduzione alla teologia	3
4	Teologia fondamentale	7
2	Teologia spirituale	3
4	Morale fondamentale	7
4	Introduzione alla Sacra Scrittura	9
3	Introduzione all'A.T. Pentat. e Storici	5
3	Introduzione all'A. T. Prof. e Sap.	5
3	Storia della Chiesa I	5
2	Sociologia generale	4
2	Pedagogia	4

Ore	BACCALAUREATO SECONDO ANNO	ECTS
3	Antropologia filosofica	5
4	Antropologia teologica – Escatologia	7
4	Cristologia	7
3	Morale della vita fisica/Bioetica	5
3	Letteratura giovannea	5
4	Patrologia	7
4	Morale sociale, dottrina Soc. d. Chiesa	7
3	Storia della Chiesa II	7
4	Liturgia	7
2	Psicologia della personalità	3

Ore	BACCALAUREATO TERZO ANNO	ECTS
3	Filosofia teoretica	5
2	Etica	3
5	Ecclesiologia e Mariologia	9
2	Sacramenti: parte fondamentale	3
2	Sacramenti: parte speciale	4
4	Sinottici e Atti	7
4	Letteratura paolina	7
3	Mistero di Dio/Trinitaria	5
3	Morale sessuale e familiare	5
4	Diritto Canonico	7
2	Seminario	3
1	Metodologia	2

Ore	LICENZA PRIMO ANNO	ECTS
3	Filosofia della religione	5
4	Grandi Religioni	7
3	Psicologia d. sviluppo e d. educazione	5
4	Educare: soggetti, ambiti, metodi	7
3	Catechetica	5
3	Chiese Cristiane ed ecumenismo	5
3	Didattica dell'IRC	5
2	Seminario	3
2	Seminario	5
2	Seminario	5
1	Metodologia	1
	Tirocinio	7

Ore	LICENZA SECONDO ANNO	ECTS
3	Teologia pastorale	5
3	Sociologia delle religioni	5
3	Psicologia sociale e familiare	5
2	Storia della Chiesa locale	3
3	Teoria della scuola	5
3	Laboratorio Didattica	7
3	Dialogo interreligioso	5
2	Psicologia della religione	3
2	Seminario	3
2	Seminario	5
2	Seminario	5
	Tesi	9



Istituto Superiore di Scienze Religiose

Mons. Arnoldo Onisto - VICENZA

collegato alla Facoltà Teologica del Triveneto

**Autocertificazione di conoscenza di una LINGUA STRANIERA
studiata alla Scuola Secondaria Superiore**

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

dichiara

di non aver studiato alcuna lingua straniera durante la Scuola Secondaria Superiore

di aver studiato durante la Scuola Secondaria Superiore

(specificare indirizzo) _____

la lingua straniera (**INDICARNE UNA SOLA**)

inglese

francese

spagnolo

tedesco

altro _____

Vicenza, _____

Firma dello studente

Si allega fotocopia documento attestante 5 anni di frequenza o attestato rilasciato da scuola di lingua