



METROPOLIA di Pesaro - Fano - Urbino

SCUOLA di FORMAZIONE TEOLOGICA Anno **2024 - 2025**

Modulo di iscrizione

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO di NASCITA _____

DATA di NASCITA _____ STATO CIVILE _____

RESIDENZA: Via _____ N. _____

CAP. _____ CITTÀ _____ PROV. _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____

DOMICILIO (solo se diverso dalla Residenza)

Via _____ N. _____ Cap. _____

Città _____ Prov. _____

DIOCESI di APPARTENENZA _____

Parrocchia _____ Vicariato _____

Titolo di Studio _____

Professione _____

SPECIFICHE ISCRIZIONE

Motivo dell'iscrizione: diaconato lettorato accolitato catechista
 min. s. comunione op. pastorale personale

Corsi già frequentati Anno A Anno B Anno C Anno D

Corso che intendo frequentare – (vedi piano degli studi) Anno **A** Anno **B**
 Anno C Anno **D**

Data _____

Firma

PIANO degli STUDI 2024 - 2025

Corsi che si intendono frequentare

Anno A - Sede di Fano (MARTEDÌ)

- Introduzione generale alla Sacra Scrittura
- Introduzione alla Liturgia e Anno Liturgico
- Antico Testamento

Anno B - Sede di Pesaro (MERCOLEDÌ)

- Eucaristia e Liturgia delle Ore
- Nuovo Testamento
- Teologia Fondamentale e Cristologia

Anno C - Si svolgerà nel 2026

- Morale Fondamentale
- Sacramenti (eccetto Eucaristia)
- Trinitaria ed Ecclesiologia

Anno D – Sede di Fano (MERCOLEDÌ)

- Storia della Chiesa
- Morale Speciale
- Antropologia ed Escatologia

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.13 del decreto legislativo 2003/196 e dell'art.13 del GDPR 2016/679 regolamento UE e successive modificazioni, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali, indispensabile per il perseguimento delle finalità perseguite.

Data _____

Firma