



STUDIUM
CONGREGATIONIS
PRO INSTITUTIS VITAE CONSECRATAE
ET SOCIETATIBUS VITAE APOSTOLICAE

ANNO ACCADEMICO 2017-2018
Matricola N°

DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

COGNOME.....

NOME

NATA/O IL..... A..... NAZIONE.....
Data di nascita *Luogo di nascita*

DOMICILIO: Via/P.za

CAP Città..... Telefono

Cellulare e-mail

Membro di Istituto di Vita Consacrata -Società di Vita Apostolica

Ordo Virginum – Eremita Sacerdote Diocesano Altro

ISTITUTO o DIOCESI

..... SIGLA:

TITOLO DI STUDIO

FREQUENTA L'ATENEO

(Università o Centro di Studi)

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTA/O AL

1° ANNO

2° ANNO

Roma, 2017
data

.....
firma leggibile

La presente domanda può essere consegnata alla Segreteria dello STUDIUM entro il 30/09/2017 o fatta pervenire, entro la medesima data, al seguente indirizzo di posta elettronica: segreterias Studium@religiosi.va.

L'Iscrizione si perfeziona con il pagamento della relativa quota presso la Segreteria dal 1 al 14 ottobre 2017.