

ISCRIZIONE NELLA FACOLTÀ DI SCIENZE SOCIALI

Anno Accad..... Matricola N°

Cognome

Nome

Diocesi / Famiglia Religiosa Sigla

Stato Ecclesiastico

Nato il Luogo di Nascita.....

Provincia Nazione Nazionalità

Residente a

Via n° Tel.

E-mail.....

Ciclo.....Anno.....SPECIALIZZAZIONE.....

Roma,

Firma d. Studente/ssa

Il/la sottoscritto/a autorizza la Pontificia
Università S. Tommaso d'Aquino di Roma all'utilizzo dei dati in precedenza riportati nel
rispetto delle disposizioni legislative contenute nella Legge art. 13 del decreto legislativo
n. 196/2003.

Firma d. Studente/ssa

CORSI DA FREQUENTARE

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.
21.
22.
23.
24.
25.

Roma, data

Firma del Decano