

## ISCRIZIONE

FOTO

Cognome .....

Nome .....

Nome d. Padre.....

Cognome e Nome della Madre .....

Data di nascita: (gg.)..... (mese) ..... (anno) ..... Luogo .....

Provincia ..... Nazione ..... Nazionalità .....

Diocesi / Fam. Religiosa .....

Sigla ..... Stato Ecclesiastico(\*) .....

Gradi Accademici o Titoli di studio conseguiti .....

.....

Presso .....

Certificazione Gradi e/o Titoli .....

Indirizzo a Roma: Collegio .....

Via..... n° ..... Tel. ....

Indirizzo permanente: Città ..... Via .....

..... n° ..... Nazione ..... Tel. ....

Lettera di Presentazione di .....

Iscritto il ..... Facoltà / Istituto ..... Ciclo ..... Anno .....

.....  
Firma dello Studente

.....  
Segretario Generale

Legenda (\*)

Sacerdote Diocesano=SD; Sacerdote Religioso=SR; Seminarista Diocesano=CD;  
Seminarista religioso=CR; Religiosa=SOR; Laica/laico=LCA/LCO.

### APPROVAZIONE DEL SUPERIORE

Il sottoscritto attesta che lo Studente ..... residente  
presso ..... ha il permesso dal Suo Ordinario/Superiore  
d'isciversi alla Facoltà/Istituto di ..... Ciclo ..... Anno .....

Data .....

L.S. ....

.....  
Firma