

AL PRESIDE DELLO
SCALABRINI INTERNATIONAL MIGRATION INSTITUTE

(1)

Matr.

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Nazione

Nazionalità

(se diversa da quella di nascita)

Diocesi o Istituto di appartenenza

Titolo di studio (2)

Indirizzo di Roma:

Telefono:

Codice Collegio

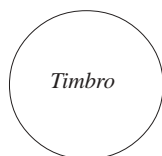
CHIEDE D'ESSERE ISCRITTO PER L'ANNO ACCADEMICO:

- Al Corso di in..TEOLOGIA PASTORALE DELLA MOBILITÀ UMANA
(Licenza/Dottorato)

Ciclo II: *(per la licenza)* 1° anno 2° anno

Ciclo III: *(per il dottorato)* 1° anno 2° anno

Roma,



Firma del richiedente

.....
Firma Rettore Collegio/Seminario/ Sup. Religioso

Riservato all'economato	Annuale	1 ^a rata	2 ^a rata
Versamento tassa annuale in Euro			

Riservato alla segreteria

.....
Visto: Il Segretario Generale

.....
Approvazione del Preside

(1) Una fotografia formato tessera. (2) Allegare: certificato specifico degli studi compiuti dove risulti: (a) durata del corso, (b) discipline o materie seguite, (c) voto ottenuto all'esame delle singole materie.

N.B. Il formulario va scritto in stampatello.