

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

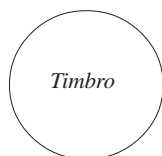
CHIEDE D'ESSERE ISCRITTO PER L'ANNO ACCADEMICO:

- 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 <sup>a</sup> rata	2 <sup>a</sup> 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.