



**STUDIUM
CONGREGATIONIS
PRO INSTITUTIS VITAE CONSECRATAE
ET SOCIETATIBUS VITAE APOSTOLICAE**

ANNO ACCADEMICO 2019-2020
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.zza

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, 2019
data

.....

firma leggibile

La presente domanda può essere consegnata alla Segreteria dello STUDIUM entro il 30/09/2019 o fatta pervenire, entro la medesima data, al seguente indirizzo di posta elettronica: segreteriastudium@religiosi.va.

L'Iscrizione si perfeziona con il pagamento della relativa quota presso la Segreteria dal 1 al 14 ottobre 2019.