



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

ANNO ACCADEMICO 2022-2023

DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

COGNOME.....

NOME

NATA/O IL..... A..... NAZIONE.....
Data di nascita *Luogo di nascita*

DOMICILIO: Via/P.za

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)

MODALITA' DI FREQUENZA

PRESENZA

ONLINE

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTA/O AL

1° ANNO

2° ANNO

Roma,

data

.....
firma leggibile