



# MARIANUM

PONTIFICIA FACOLTÀ TEOLOGICA

Viale Trenta Aprile, 6 - 00153 ROMA RM - Tel.: 06-58 39 16 01 Fax: 06-58 80 292 - email: marianum@marianum.it

## DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

AL ..... ANNO

Anno Accademico 200... - 200...

corso

foto

matricola

### DATI ANAGRAFICI: (scrivere a macchina o in stampatello)

.....  
 cognome ..... nome di battesimo

.....  
 data di nascita ..... luogo di nascita  Religios ... nome in religione

(.....)  
 provincia ..... nazione ..... nazionalità ..... Istituto religioso

Sacerdote       Chierico       M  
 Laico                       F

### DOMICILIO:

.....  
 via - piazza ..... numero ..... diocesi ..... nazione

.....  
 cap ..... località ..... provincia ..... recapito in Roma

Telefono.....

### DOCUMENTI ALLEGATI:

- 1) Certificato degli studi compiuti:.....  
 Diploma o Certificato autentico degli studi compiuti.
- 2) Nulla osta del.....  
 Nulla osta del rispettivo Superiore/Rettore/Ordinario diocesano, e dispensa di "extra collegialità" concessa dal Vicariato di Roma.
- 3) N° 3 foto-tessera.

.....  
 Data ..... firma dello studente

**Riservato all'amministrazione:**

tassa di immatricolazione.....

tassa annuale .....

tassa I semestre.....

tassa II semestre .....

**Riservato alla segreteria:**

Il giorno..... è stato immatricolato al n.....anno.....

Come alunno     ordinario     straordinario     ospite

Segretario: .....