



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

corso

matricola

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL ANNO

Il sottoscritto

La sottoscritta
cognome

.....
nome di battesimo

Studente del anno accademico nel corso

corso

della Pontificia Facoltà Teologica "Marianum"

chiede di essere iscritto/a come Studente Ordinario Studente Straordinario Studente Ospite nel
anno del medesimo Corso.

per l'anno accademico

200..... - 200.....

Roma,

.....
firma

Domicilio attuale:

.....
via - piazza numero

..... (.....)
cap località provincia telefono

Riservato all'amministrazione:
tassa di immatricolazione.....
tassa annuale.....
tassa I semestre.....
tassa II semestre.....

Riservato alla segreteria: