



# MARIANUM PONTIFICIA FACOLTÀ TEOLOGICA

Viale Trenta Aprile, 6 - 00153 Roma

tel. 06 583 916 01 fax 06 588 0292 segreteria@marianum.it

MATRICOLA

## DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO ACCADEMICO 20 - 20

### Il/La sottoscritto/a:

COGNOME

NOME

chiede di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno del \_\_\_\_\_

come studente ordinario  
studente straordinario  
studente ospite

FOTO

Roma

*Firma* \_\_\_\_\_

\* \* \*

#### DATI ANAGRAFICI

NATO/A il \_\_\_\_\_

a [Paese, provincia, Nazione]

SACERDOTE

CHIERICO

RELIGIOSO/A

LAICO/a

DIOCESI

CONGREGAZIONE

DOMICILIO

tel. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

#### DOCUMENTI PER LA PRIMA ISCRIZIONE

1. Certificato degli studi compiuti (Diploma o Attestato)
2. Nulla osta del rispettivo Superiore / Rettore / Ordinario diocesano
3. Copia di documento personale: **passaporto // carta d'identità**
4. Due foto tessera

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

**Bonifico bancario:** Facoltà Teologica Marianum

Intesa San Paolo **IBAN IT53 F030 6909 6061 0000 0114 595** BIC: BCITITMM