



ATENEO PONTIFICIO REGINA APOSTOLORUM

Via degli Aldobrandeschi 190 00163 Roma Italia

Telefono +39 06 665 27 800 Fax +39 06 66527814

<http://www.upra.org> e-mail: segreteria@upra.org

PROCESSO DI AMMISSIONE

ISTRUZIONI PER IL CORSO ESTIVO

1. L'ammissione è requisito indispensabile per l'immatricolazione al Corso Estivo della Facoltà di Bioetica.
2. Dovrà pervenire presso la **Segreteria Generale** la seguente documentazione:
 - a. Domanda e scheda di Ammissione debitamente compilate. (Per i sacerdoti, religiosi e seminaristi si richiede il timbro del collegio e la firma del Rettore nell'apposito spazio della presente domanda).
 - b. Due fotocopie di un documento d'identità (atto di nascita, passaporto, carta d'identità).
 - c. Tre fotografie a colori, formato tessera.
3. L'esito dell'ammissione verrà comunicato per iscritto, di norma a mezzo posta elettronica, unitamente alle istruzioni per poter accedere al sistema di Iscrizione on-line (Banner).
4. In quanto ammessi al Corso Estivo, gli studenti devono rispettare le norme disciplinari ed accademiche stabilite dall'Ateneo.
5. Sulla homepage della Facoltà di Bioetica (accessibile da www.upra.org) sarà a disposizione la presente modulistica in formato PDF. Tale modulistica, debitamente compilata in ogni sua parte, dovrà essere riconsegnata in originale alla Segreteria Generale entro i termini stabiliti e verificabili sulla homepage della Facoltà.
6. Al fine di favorire un più rapido svolgimento delle operazioni di richiesta di ammissione e di immatricolazione, si consiglia vivamente di seguire le seguenti procedure:
 - a. Scaricare la modulistica dal sito della Facoltà, stamparla e compilarla in ogni sua parte.
 - b. Per gli studenti italiani: spedire via posta prioritaria tutta la documentazione richiesta (cf punto 2)
 - a: Segreteria Generale Corso Estivo
Ateneo Pontificio "Regina Apostolorum"
Via degli Aldobrandeschi, 190
00163 ROMA
 - c. Per gli studenti stranieri: anticipare via fax la propria Scheda di Ammissione e la fotocopia di un documento di identità al numero +39 06 66527814. È importante indicare un indirizzo e-mail valido, attraverso il quale la Segreteria Generale entrerà in contatto con il Corsista.
 - d. Il giorno dell'inizio del Corso Estivo sarà possibile perfezionare la propria iscrizione pagando la quota prevista e consegnando (per gli stranieri) la documentazione in originale.
 - e. Sarà cura della Segreteria Generale entrare in contatto con il Corsista, indicando le modalità pratiche di iscrizione ai vari moduli del Corso Estivo
 - f. Per ogni ulteriore informazione in merito è possibile contattare:
Corsisti di lingua italiana: Dott. Emanuele Di Leo (e-mail: bioetica@upra.org)
Corsisti di lingua spagnola: fr. Cristián Borgoño (e-mail: bioetica@upra.org)
Corsisti di lingua inglese: P. Nikola Derpich (e-mail: nderpich@legionaries.org)



ATENEIO PONTIFICIO REGINA APOSTOLORUM
Anno Accademico

RICHIESTA DI AMMISSIONE

Matricola *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SPAZIO
RISERVATO
ALLA FOTO DEL
CANDIDATO

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- Leggere attentamente il modulo prima di compilarlo
- Scrivere in stampatello
- Barrare le caselle corrispondenti e riempire gli spazi bianchi sottolineati
- Non omettere i dati richiesti al fine di garantirne l'accettazione

Programma: Corso Estivo (intero Corso)
 Corso Estivo: I modulo
 Corso Estivo: II modulo

DATI DEL CANDIDATO

Cognome Nome

Nato a Provincia

Stato Paese il (gg/mm/aa) ___/___/_____

di Nazionalità Sesso: M F

Codice fiscale o n. del Passaporto.....

Stato Civile Celibe Nubile Coniugato/a Divorziato Separato/a Vedovo/a

Status Laico/a Seminarista Sacerdote Religioso/a

Diocesi o congregazione: Collegio:

DOMICILIO

(a cui inviare l'esito dell'ammissione, se diverso dalla residenza)

Via / Piazza n.

Presso C.A.P.

Città Provincia Nazione

Telefono abitazione Cellulare

E-mail Web

RESIDENZA LEGALE

Via / Piazzan.

Presso C.A.P.

Città Provincia Nazione

STUDI

Pre-universitari:

Istituto o Scuola

Città Nazione

Dall'anno _____ all'anno _____ Titolo conseguito

Universitari di Filosofia:

Università o Facoltà

Città Nazione

Dall'anno _ _ _ _ all'anno _ _ _ _ Grado conseguito

Universitari di Teologia:

Università o Facoltà

Città Nazione

Dall'anno _ _ _ _ all'anno _ _ _ _ Grado conseguito

Altri Studi Universitari:

Università o Facoltà

Città Nazione

Dall'anno _ _ _ _ all'anno _ _ _ _ Grado conseguito

Conoscenza delle Lingue: *Lingua Madre:*

Lingua	Grado di conoscenza	Lingua	Grado di conoscenza
.....
.....
.....
.....
.....



DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Tutti gli studenti:

- 3 fotografie f.to tessera
- Lettera di presentazione
- Fotocopia Documento d'Identità
- Fotocopia Studi pre-universitari / universitari

[Riservato ai religiosi/e]

Il Superiore dello studente, approva e raccomanda l'iscrizione



_____ (firma del Rettore del Seminario/Collegio/Istituto)

Consapevole delle responsabilità penali derivanti dal aver prodotto dichiarazione mendace o non veritiera ovvero non più rispondente a verità attesto che le informazioni sopra riportate sono veritiere ed accurate.

Data: Firma:

Informativa e richiesta di consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D. lgs 196/2003:

In ottemperanza agli obblighi previsti dal Decreto legislativo 30 giugno 2003 n° 196 in materia di trattamento dei dati personali (c.d. "Codice della privacy") con la presente intendiamo informarLa che sottoporremo a trattamento i dati personali che La riguardano tramite elaborazione elettronica, e che è finalizzato alla gestione della Sua carriera accademica ed alle iniziative ad essa collegate. In caso di disaccordo provvederemo immediatamente alla cancellazione dei Suoi dati senza alcun onere a Suo carico, interrompendo con Lei qualsiasi tipo di rapporto informativo.

Firma per consenso dello Studente

DATA ___/___/_____ VISTO DEL DIP. DI AMMISSIONE



[A cura della Segreteria Generale]



RICEVUTA PER LO STUDENTE SCHEDA AMMISSIONE CORSO ESTIVO

Cognome..... Nome.....

Luogo e data di nascita.....

Data.....



SCHEDE DI AMMISSIONE



Cognome.....Nome.....

Data di nascita.....Luogo di nascita.....Stato civile.....

Residenza.....
Via/ Numero

.....
CAP/Comune/Provincia Prefisso/Telefono

Domicilio durante il corso
(Se diverso dalla residenza) Via/ Numero

.....
CAP/Comune/Provincia Prefisso/Telefono

CORSO ESTIVO _____ <input type="checkbox"/> Corso Estivo (intero corso) <input type="checkbox"/> Corso Estivo: I modulo <input type="checkbox"/> Corso Estivo: II modulo	<input type="checkbox"/> NUOVA MATRICOLA <input type="checkbox"/> STUDENTE BIOETICA
--	--

COMMENTI:

.....

.....

.....

Documentazione aggiuntiva:
.....
.....

Data ____ / ____ / ____

Firma Segretario Generale

Firma Coordinatore Corso