



ATENEIO PONTIFICIO REGINA APOSTOLORUM
Via degli Aldobrandeschi 190 00163 Roma Italia
Telefono +39 06 66543810 Fax +39 06 66543814
<http://www.upra.org> e-mail: segreteria@upra.org

PROCESSO DI AMMISSIONE

ISTRUZIONI PER IL BACCALAUREATO E LA LICENZA IN SCIENZE RELIGIOSE

1. L'ammissione è requisito indispensabile per l'immatricolazione all'Istituto Superiore di Scienze Religiose presso l'Ateneo, seguendo le norme stabilite per il processo di ammissione.
2. Dovrà pervenire presso la **Segreteria Generale** la seguente documentazione:
 - a. Richiesta e scheda di Ammissione debitamente compilate. (Per i sacerdoti, religiosi e seminaristi si richiede il timbro del collegio e la firma del Rettore).
 - b. Due fotocopie di un documento d'identità (atto di nascita, passaporto, carta d'identità).
 - c. Certificato originale o fotocopia autenticata degli studi pre-universitari e due fotocopie. (In casi particolari l'Ateneo potrà richiedere la traduzione in lingua italiana del documento, autenticata e legalizzata dall'autorità diplomatica consolare residente nel paese d'origine, unita alla dichiarazione di validità del titolo per l'ammissione all'Università).
 - d. Nel caso in cui si voglia richiedere la dispensa ai corsi o convalida degli esami, consegnare il certificato originale o fotocopia autenticata degli studi universitari e due fotocopie.
 - e. Lettera di presentazione da parte di una autorità ecclesiastica.
 - f. Tre fotografie a colori, formato tessera.
 - g. Sulla homepage dell'Ateneo sarà a disposizione la modulistica in formato PDF.
3. Al momento della consegna presso la Segreteria Generale dei documenti sopra elencati, si dovrà far pervenire in aggiunta la ricevuta del pagamento di iscrizione.
Il pagamento può essere effettuato anche tramite Bonifico Bancario sottoscrivendo le seguenti coordinate bancarie:

Intestazione: **PONTIFICIO ATENEIO REGINA APOSTOLORUM**

Banco di Brescia Filiale Roma 14

Via Aurelia, 701 -709
00165 Roma

CIN **D**
ABI **03500**
CAB **03215**
CONTO **000000003340**

4. L'esito dell'ammissione verrà comunicato per iscritto dalla Segreteria Generale.
5. In quanto ammessi all'Istituto Superiore di Scienze Religiose, gli studenti devono rispettare le norme disciplinari ed accademiche stabilite dall'Ateneo.
6. Sulla homepage dell'Ateneo sarà a disposizione la modulistica in formato PDF. Tale documentazione dovrà essere inviata al seguente indirizzo:
*Ateneio Pontificio Regina Apostolorum
Segreteria Generale
Via degli Aldobrandeschi, 190
00163, Roma*



ATENEO PONTIFICIO REGINA APOSTOLORUM

RICHIESTA DI AMMISSIONE

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 obbligatori al fine di garantirne l'accettazione

SPAZIO
RISERVATO
ALLA FOTO DEL
CANDIDATO

DATI ACCADEMICI

Matricola (a cura della Segreteria Generale):

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

Anno accademico: 20 __ / 20 __

Ciclo: *Baccalaureato* *Licenza*

Tipologia studente: *Ordinario – Presenziale*

DATI DEL CANDIDATO

Cognome Nome

Nato a Provincia

Stato Paese il* (gg/mm/aa) __/__/____

Nazionalità Sesso: M F

Codice Fiscale

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

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

Status: Laico/a Seminarista Sacerdote Religioso/a Consacrato/a

Diocesi o congregazione: *Collegio:*

RESIDENZA LEGALE

Via / Piazza n°

Presso C.A.P.

Città Provincia Nazione

DOMICILIO

(compilare lo spazio sottostante solo se diverso dalla residenza)

Via / Piazza n°

Presso C.A.P.

Città Provincia Nazione

RIFERIMENTI TELEFONICI E WEB

Residenza : Telefono abitazione Cellulare

Domicilio : Telefono abitazione Cellulare

*E-mail

STUDI

Pre-universitari

Istituto o Scuola

Città Nazione

Dall'anno ____ all'anno ____ Titolo conseguito

Universitari di Filosofia

Università

Città Nazione

Dall'anno ____ all'anno ____ Grado conseguito

Universitari di Teologia

Università

Città Nazione

Dall'anno ____ all'anno ____ Grado conseguito

Altri Studi Universitari

Facoltà Corso di laurea..... Università

Città Nazione

Dall'anno ____ all'anno ____ Grado conseguito

CONOSCENZA DELLE LINGUE

Lingua	Scolastico	Intermedio	Avanzato	Madrelingua
Italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inglese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spagnolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tedesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Portoghese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Propedeutiche-Latino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Propedeutiche-Greco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Tutti gli studenti:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tre Fotografie | Studi pre-universitari |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia Documento d'identità | <input type="checkbox"/> Originale |
| <input type="checkbox"/> Lettera di Presentazione | <input type="checkbox"/> Copia autenticata |
| <input type="checkbox"/> Riduzione Tasse Accademiche | <input type="checkbox"/> Fotocopia |

Per gli appartenenti ad un Collegio:

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.

Data: Firma dello studente, per accettazione.....



RICEVUTA PER LO STUDENTE SCHEDA AMMISSIONE

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

Luogo e data di nascita.....

Data.....





SPAZIO RISERVATO
ALLA FOTO
DEL CANDIDATO

SCHEDA DI AMMISSIONE DEFINITIVA – GIUDIZIO ACCADEMICO

Matricola (a cura della Segreteria Generale):

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

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

DISPENSE Si No

COMMENTI (se il candidato intende richiedere delle dispense, è necessario inserire nello spazio sottostante le materie da dispensare ed allegare relativa documentazione).

Documentazione aggiuntiva:

.....
.....

Data ____ / ____ / ____

Firma dello Studente _____

A CURA DELLA SEGRETERIA DELL'ISTITUTO

Tipologia studente: *Ordinario – Presenziale*

Lo studente/La studentessa è ammesso/a al ciclo di Baccalaureato Licenza come studente Ordinario alAnno di Corso.

Convalide:

Debiti Formativi:

Firma del Direttore dell'Istituto

DATA DI REGISTRAZIONE DELLA
SEGRETERIA GENERALE

--