



ATENEIO PONTIFICIO REGINA APOSTOLORUM

RICHIESTA DI PREISCRIZIONE AMMISSIONE – IMMATRICOLAZIONE

Anno Accademico 20___ / 20___

MATRICOLA (a cura della Segreteria Generale)

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

MASTER 1° Livello DIPLOMA CORSO

Nome del Master/ Diploma / Corso

Anno di corso: 1° **Tipologia studente:** Ordinario Straordinario Uditore Ospite

Modalità: in presenza e-learning videoconferenza – Sede di _____

Solo per il **Corso Estivo di Bioetica:** Modulo I Modulo II Modulo I e II

DATI DEL CANDIDATO

Cognome: _____ **Nome:** _____

Nato a: _____ **Città:** _____

Provincia/Stato: _____ **Nazione:** _____ **il giorno** (gg/mm/aa): ____/____/____

Nazionalità: _____ **Sesso:** M F

Codice fiscale (per residenti in Italia) : _____

N° Passaporto (per non residenti in Italia) : _____

Stato Civile: Celibe/Nubile Coniugato Divorziato Separato Vedovo

Status Religioso: Consacrato Laico Religioso Sacerdote rel. Seminarista dioc. Sacerdote dioc.

Diocesi o congregazione: _____ **Collegio:** _____

RESIDENZA (indirizzo della dimora abituale)

Via/Piazza: _____ **N°** _____

Presso: _____ **Città:** _____

Provincia/Stato: _____ **Nazione:** _____ **C.A.P.:**

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

DOMICILIO (indirizzo dell'abitazione /compilare lo spazio sottostante solo se diverso dalla residenza)

Via/Piazza: _____ **N°** _____

Presso: _____ **Città:** _____

Provincia/Stato: _____ **Nazione:** _____ **C.A.P.:**

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

RIFERIMENTI TELEFONICI E ALTRE INFORMAZIONI

Telefono Abitazione: _____ **Cellulare:** _____

e-mail (obbligatorio): _____

CONOSCENZE DELLE LINGUE

Lingua madre: _____ **Altre lingue e livello (Ottimo – Buono – Sufficiente):**

Italiano _____ Spagnolo _____ Inglese _____ Francese _____

Tedesco _____ Portoghese _____ Altro _____ livello _____



ATENE0 PONTIFICIO
REGINA APOSTOLORUM

NOME: _____

COGNOME: _____

ALLEGATI ALLA RICHIESTA DI AMMISSIONE (a cura della Segreteria di Facoltà/Istituto, all'atto della consegna)

Il candidato allega alla presente:

- Certificato degli studi pre – universitari (per i **Corsi di perfezionamento**)
 - In originale Copia autenticata della certificazione degli studi
- Certificato degli studi accademici: titolo di studi universitari (per i **Diplomi di Perfezionamento o Specializzazione**)
 - In originale Copia autenticata della certificazione degli studi
- Certificato degli studi accademici: titolo di Laurea di primo ciclo o titolo equipollente (per i **Master di I Livello**)
 - In originale Copia autenticata della certificazione degli studi

PRE- ISCRIZIONE DEL DECANO/ DIRETTORE D'ISTITUTO Firma
AMMISSIONE DEL DECANO/ DIRETTORE D'ISTITUTO Firma
APPROV. VICERETTORE ACCADEMICO (Art.77, §2 del Regolamento Generale) Firma

ALLEGATI ALLA RICHIESTA D'IMMATRICOLAZIONE (a cura della Segreteria Generale, all'atto della consegna)

Il candidato allega alla presente:

- Lettera di presentazione di una autorità ecclesiastica (solo per Master/Diploma secondo la normativa prevista per l'Ammissione)
- Fotocopia del documento d'identità o passaporto
- 2 (due) fotografie recenti, a colori, formato tessera

In aggiunta, per gli studenti stranieri:

- Lettera di "presa in carico" (per candidati laici di cittadinanza non appartenente all'UE che devono far richiesta del Visto di Studio)
- Fotocopia del Permesso di soggiorno o fotocopia della ricevuta per il suo ritiro (solo per candidati ormai soggiornanti in Italia)
- Attestato conoscenza lingua Italiana (secondo la normativa particolare prevista per l'Ammissione)

SOLO PER I RELIGIOSI, SACERDOTI E SEMINARISTI DIOCESANI

- Religiosi: Lettera di presentazione del proprio Superiore
- Sacerdoti e seminaristi diocesani: Lettera di presentazione del Vescovo
- Per sacerdoti diocesani che non risiedono in un collegio: attestato di "extracollegialità" rilasciato dal Vicariato di Roma

Il Superiore del candidato, approva e raccomanda l'iscrizione,



.....
Firma del Rettore del Seminario/Collegio/Istituto

DICHIARAZIONE DELLO STUDENTE

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di essere a conoscenza che le informazioni e dichiarazioni suesposte hanno valore di autocertificazione rese ai sensi dell'Art. 2 della Legge 4/1/1968 n. 15, Art. 3 della Legge 127/97, D.P.R. n. 403/98 e del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.
- di dare il proprio consenso per l'uso, la comunicazione e la diffusione dei propri dati personali, per i trattamenti relativi alla gestione del corso cui si è iscritti – Legge 675/96, D.L. 123/1997 e successive modificazioni.
- di essere a conoscenza che l'Ateneo verificherà la veridicità di quanto dichiarato e che, in caso di dichiarazioni false o inesatte, fermo restando le responsabilità penali, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato (Art. 11, D.P.R. n. 403 del 20/10/1998).
- di accettare integralmente la normativa prevista dagli Statuti e Regolamento dell'Ateneo.

Data di consegna: _____ In Fede, _____
Firma del candidato

DATA DI RICEZIONE: _____

