



ATENE0 PONTIFICIO
REGINA APOSTOLORUM

RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE ECONOMICA MASTER

Matricola:

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

Anno accademico 20 __ / 20 __

Facoltà Teologia Filosofia Bioetica Scienze Religiose Altro

Ciclo Master

Anno di corso 1° 2° 3°

Semestre 1° 2°

DATI DEL CANDIDATO

Cognome Nome

Nato a Provincia

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

Nazionalità Sesso: M F

Codice fiscale o n. di Passaporto

Status Laico

Seminarista Sacerdote Religioso/a Consacrato/a

Diocesi/Congregazione

RESIDENZA LEGALE

Via/Piazza n. Cap.

Città Provincia Stato

DOMICILIO (compilare solo se diverso dalla residenza)

Via/Piazza n. Cap.

Città Provincia Stato

CONTATTI

Telefono

Email

DATI DEL TITOLO DI STUDIO PRECEDENTEMENTE CONSEGUITO

Titolo di studio di grado precedente al programma cui intende iscriversi

Indicare l'Istituto dove è stato conseguito

Voto finale ed anno conseguimento

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DISPONIBILITA' AD UNA COLLABORAZIONE:

sì no

Si allegano i seguenti documenti:

- Certificato di studi precedenti con votazione;
- Modello ISEE;

Consapevole delle responsabilità penali derivanti dall'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 Studente

Informativa e richiesta di consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.L. 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 Studente