



PONTIFICIA FACOLTÀ DI
SCIENZE DELL'EDUCAZIONE
«AUXILIUM»

ISCRIZIONE ALTRI CORSI

Cognome.....

Nome | Sesso: M F

Nato il | a | Prov.

Nazione | Cittadinanza

Stato civile: laico sacerdote religioso | Codice fiscale

Titolo di studio di scuola secondaria superiore:

.....
.....anno.....

Titolo di studio universitario / anno:

(1° grado) Baccalaureato inanno.....

(2° grado) Licenza inanno.....

(3° grado) Dottorato inanno.....

Chiede di essere iscritto alla Facoltà per l'anno accademico/.....

Corso annuale per Formatrici nell'ambito della vita consacrata

Corso biennale di Spiritualità dell'Istituto delle Figlie di Maria Ausiliatrice

Allega il Piano di studi

Residenza nel periodo degli studi:

Via | C.a.p. | Città | Prov.

Tel. | **Cell.** | **Email**

Per i Religiosi:

Istituto di appartenenza

Sigla ispettoria..... |

Cognome e Nome del Superiore Generale/Provinciale

Via | C.a.p. | Città | Prov.

Tel. | Cell. | Email

Cognome e Nome del Responsabile a Roma

Via | C.a.p. | Città | Prov.

Tel. | Cell. | Email

Data

.....

Firma dello Studente