

ACCADEMIA ALFONSIANA
Pontificia Università Lateranense

DOTTORATO

COGNOME: _____
(come è sul passaporto/carta d'identità)

NOME: _____

DATA DI NASCITA: ____/____/____ LUOGO DI NASCITA: _____

NAZIONALITÀ: _____ CODICE FISCALE: _____

STATUS RELIGIOSO:

Stud. dioc. Stud. rel. Laico Religiosa
Sac. dioc. Sac. rel. Laica

DIOCESI O SIGLA DELL'ORDINE RELIGIOSO: _____

INDIRIZZO A ROMA: Collegio _____ (N° del Coll.: _____)

Via _____

00 ____ - Roma Tel.: _____ Fax: _____

e-mail del Superiore del Collegio: _____

E-mail personale: _____ Telefono cellulare: _____

DATI SULLA PROVENIENZA: (cancelleria, casa provinciale, ecc.)

Superiore (Vescovo, Provinciale...) _____

Tel: _____ e-mail: _____

UNIVERSITÀ CHE HA CONCESSO IL GRADO DI LICENZA:

Ai sensi del D.Lgs n° 196/2003 e del Reg. UE 276/216, autorizzo l'Accademia Alfonsiana ad usare i miei dati personali per tutto ciò che riguarda la mia carriera accademica e per tenermi informato su eventi e notizie tramite le pubblicazioni ufficiali. Le finalità e le modalità del trattamento dei dati sono indicate nell'informativa redatta ai sensi della suddetta normativa da me sottoscritta.

DATA: ____/____/____

FIRMA: _____

(SEGUE)

Spazio riservato alla Commissione

Commissione ritiene che:

- il candidato è ammesso al dottorato;
- la decisione è rinviata al Consiglio dei Professori;
- il candidato è ammesso a norma dello Statuto n. 39;
- il candidato NON è stato ammesso.
- Per eventuali osservazioni vedere allegato

Data: ___/___/___

MEMBRI DELLA COMMISSIONE:

FIRMA DEL PRESIDE:

Spazio riservato alla Segreteria

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Certificato di studi | <input type="checkbox"/> Fotografie (2) |
| <input type="checkbox"/> Latino | <input type="checkbox"/> Celebret |
| <input type="checkbox"/> Greco biblico | <input type="checkbox"/> Passaporto |
| <input type="checkbox"/> Curriculum anni dopo la licenza | <input type="checkbox"/> Permesso di soggiorno / ricevuta <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Attestazione del Superiore | <input type="checkbox"/> Lingua moderna conosciuta e certificato |
| <input type="checkbox"/> Impegno a stare a Roma per 1 semestre | _____ |
| | _____ |
| <input type="checkbox"/> Modulo privacy | <input type="checkbox"/> Certificato d'italiano A2 |

Quote partecipative:

- Iscrizione: € _____, pagata il ___/___/___
- Approvazione dello schema € _____, pagata il ___/___/___
- Consegna della tesi € _____, pagata il ___/___/___
- Diploma di dottorato € _____, pagata il ___/___/___