

**ACCADEMIA ALFONSIANA**  
*ad instar facultatis*  
**Pontificia Università Lateranense**

LICENZA – 1° ANNO

NUMERO DI MATRICOLA: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs n° 196/2003, come modificato dal D.Lgs n° 101/2018, 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 Segreteria dell'Accademia:

**O D**

- Certificato di studi
- Latino
- Greco biblico
- Attestazione del Superiore
- Fotografie (2)
- Modulo privacy

**O D**

- Baccalaureato
- Celebret
- Permesso di soggiorno / ricevuta
- Passaporto
- Lingua conosciuta \_\_\_\_\_  
(oltre la madrelingua e l'italiano)
- Certificato italiano A2

- Tassa d'iscrizione:

- |                                |          |                       |
|--------------------------------|----------|-----------------------|
| 1) entro il 30/09              | € _____, | pagata il ___/___/___ |
| 2) dal 01/10 al 18/10 1° parte | € _____, | pagata il ___/___/___ |
| 2° parte                       | € _____, | pagata il ___/___/___ |
| 3) dopo il 18/10               | € _____, | pagata il ___/___/___ |

Firma del Segretario: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_