



CICLO	ANNO
Riservato alla segreteria	



**PONTIFICIO ISTITUTO  
GIOVANNI PAOLO II  
PER STUDI SU  
MATRIMONIO E FAMIGLIA**  
presso la  
**PONTIFICIA UNIVERSITÀ LATERANENSE**

**DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE / ISCRIZIONE / REGISTRATION FORM**

**QUADRO 1: Dati Anagrafici / Personal Data**

**ANNO ACCADEMICO** .....

Cognome / Surname			
Nome / Name			
Matricola <i>Riservato alla segreteria</i>	<input type="checkbox"/> Laico / Lay person	Diocesi (Solo Ecclesiastici)	Ordine/Cong. (Solo Religiosi)
	<input type="checkbox"/> Ecclesiastico / Diocesan Priest		
	<input type="checkbox"/> Religioso / Religious		
Data di nascita / Date of birth	Luogo di nascita / Place of birth		
Provincia / Province	Nazione / Country		

**Residenza legale / Legal address in the country of origin**

Da indicare nel caso di prima iscrizione o se sono intercorse variazioni rispetto al precedente anno accademico

Via / Piazza / Street			
Presso / at			
CAP / Postal Code	Città / City		
Provincia	Nazione / Country	Telefono / Fax	
Posta elettronica / e-mail		Cellulare	

**Domicilio in Roma o Province limitrofe / Address in Rome**

(il domicilio deve consentire la regolare frequenza delle lezioni)

Da indicare nel caso di prima iscrizione o se sono intercorse variazioni rispetto al precedente anno accademico.  
Tale indirizzo sarà usato per la corrispondenza dell'Università

Via / Piazza / Street			
Presso / at			
CAP / Postal Code	Città / City		
Provincia	Nazione / Country	Telefono / Fax	

## QUADRO 2: Domanda di Immatricolazione Iscrizione

*Riservato alla segreteria*

Il sottoscritto chiede di essere ammesso come studente:

- |                                    |                                        |                                           |                                                   |          |
|------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> ordinario | <input type="checkbox"/> straordinario | <input type="checkbox"/> I° fuori corso   | <input type="checkbox"/> ospite ai seguenti corsi | 1) _____ |
|                                    |                                        | <input type="checkbox"/> II° fuori corso  |                                                   | 2) _____ |
|                                    |                                        | <input type="checkbox"/> III° fuori corso |                                                   | 3) _____ |
|                                    |                                        |                                           |                                                   | 4) _____ |
|                                    |                                        |                                           |                                                   | 5) _____ |

per il conseguimento di:

<input type="checkbox"/> <b>LICENZA IN S.TEOLOGIA DEL MATRIMONIO E DELLA FAMIGLIA</b>	
<input type="checkbox"/> I° ANNO	<input type="checkbox"/> II° ANNO

<input type="checkbox"/> <b>DOTTORATO IN S.TEOLOGIA DEL MATRIMONIO E DELLA FAMIGLIA</b>		
<input type="checkbox"/> I° ANNO	<input type="checkbox"/> II° ANNO	<input type="checkbox"/> IN ATTESA DI LAUREA

<input type="checkbox"/> <b>MASTER IN SCIENZE DEL MATRIMONIO E DELLA FAMIGLIA</b>		
<input type="checkbox"/> BIENNALE	<input type="checkbox"/> CICLO SPECIALE	<input type="checkbox"/> BIOETICA E FORMAZIONE
<input type="checkbox"/> I° ANNO <input type="checkbox"/> II° ANNO	<input type="checkbox"/> I° ANNO <input type="checkbox"/> II° ANNO <input type="checkbox"/> III° ANNO	<input type="checkbox"/> I° ANNO <input type="checkbox"/> II° ANNO

Laterano : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma studente .....

### Informativa sul trattamento dei dati personali

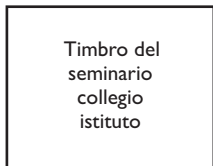
Il trattamento dei dati personali che la riguardano, svolto tramite elaborazione elettronica, è finalizzato alla gestione della sua carriera accademica e alle iniziative riguardanti la vita dell'Istituto. Può opporsi, qualora lo ritenga, al trattamento del suo dato personale. In tal caso provvederemo immediatamente alla cancellazione dei dati senza alcun onore a suo carico, ma ci vedremo altresì costretti a interrompere qualsiasi tipo di rapporto accademico.

Consenso dello Studente

.....

**QUADRO 3: Nihil obstat**

Il Rettore del .....  
raccomanda al Preside la presente domanda dello studente del suo Seminario/  
Collegio/Istituto



.....

*(firma del Rettore del Seminario/Collegio/Istituto)*

Vista la regolarità della domanda, si concede il “Nihil obstat” perchè lo studente sia  
iscritto al nostro istituto

.....

*Il Segretario*

.....

*Il Preside*

**QUADRO 4: Stato della documentazione**  
(riservato alla segreteria)

<input type="checkbox"/> Pre-immatricolazione telematica	
<input type="checkbox"/> Certificato di nascita o documentazione sostitutiva	
<input type="checkbox"/> Diploma di maturità	<input type="checkbox"/> originale <input type="checkbox"/> sostitutivo
<input type="checkbox"/> Titolo di studio	<input type="checkbox"/> Certificato del titolo universitario <input type="checkbox"/> Certificato Baccellierato in S. Teologia ( <i>cum laude</i> ) <input type="checkbox"/> Certificato Licenza in S. Teologia ( <i>magna cum laude</i> ) <input type="checkbox"/> altro .....
<input type="checkbox"/> Lettera di presentazione da parte di Autorità Ecclesiastica	
<input type="checkbox"/> Permesso di soggiorno	valido fino al ____ / ____ / ____
<input type="checkbox"/> 3 Fotografie	
<input type="checkbox"/> Extracollegialità	
<input type="checkbox"/> I Lingua moderna.....	documentazione .....
<input type="checkbox"/> II Lingua moderna.....	documentazione .....
<input type="checkbox"/> III Lingua moderna.....	documentazione .....
<input type="checkbox"/> Piano di studio	
<input type="checkbox"/> Ricevuta del pagamento delle tasse	
Data ____ / ____ / ____	Visto della Segreteria .....