



*Affiliato alla Pontificia  
Facoltà Teologica di Sicilia  
"S. Giovanni Evangelista" - Palermo*

Al Prefetto degli Studi

**DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE – ANNO ACC. 20\_\_\_/20\_\_\_**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Voto \_\_\_\_\_

Laic\_\_     Religios\_\_     Alunno del Seminario

Chiede di essere ammesso presso codesto Studio Teologico. Si impegna ad osservare le norme dello Statuto, di cui è a conoscenza, e a versare le tasse entro i termini stabiliti

Allega:

- Fotocopia del Documento di identità e del Codice Fiscale
- Diploma di Scuola Media Superiore
- n. 3 Fotografie formato tessera
- Autorizzazione trattamento dati sensibili
- Piano di Studi in Altre Università
- Quietanza della tassa di immatricolazione
- Titolo di Studio

Agrigento, \_\_\_\_\_.

FIRMA \_\_\_\_\_

Il Prefetto degli Studi

\_\_\_\_\_