ATENEO PONTIFICIO REGINA APOSTOLORUM

RICHIESTA DI AMMISSIONE

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- Leggere attentamente il modulo prima di compilarlo
- Scrivere in stampatello
- Barrare le caselle corrispondenti e riempire gli spazi bianchi sottolineati
- I Campi con * sono obbligatori

SPAZIO RISERVATO ALLA FOTO DEL CANDIDATO

DATI ACCADEMICI

Matricola (a cura della Segreteria Generale) ☐☐☐☐☐☐☐☐

***Anno accademico** **20 _ _ / 20 _ _**

***Tipologia studente:** ☐ Ordinario ☐ Straordinario ☐Uditore

***Anno di corso:** ☐ *Iniziale (1º)* ☐ Richiede accesso avanzato e convalida di materie

***Semestre:** ☐ 1º ☐ 2º (Per il Dottorato fa fede la data di consegna del presente modello)

FACOLTA'		
TEOLOGIA	**FILOSOFIA**	**BIOETICA**
☐ Master in Chiesa Ecumenismo e Religione ☐ Baccalaureato ☐ Licenza - Dogmatica ☐ Licenza – Morale ☐ Licenza – Teologia Spirituale ☐ Dottorato	☐ Master Consulenza Filosofica e Antropologia esistenziale ☐ Biennio di studi filosofici ☐ Baccalaureato ☐ Licenza Specializzazione …… ☐ Dottorato	☐ Master in Bioetica ☐ Corso Estivo ☐ Baccalaureato ☐ Licenza ☐ Licenza Intensiva ☐ Dottorato

ISTITUTI – DIPLOMATI – MASTER - CORSI VARI		
ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE ☐ Laurea (Baccalaureato) ☐ Laurea Magistrale (Licenza) Indirizzo: ☐ Pedagogico didattico ☐ Teologia Spirituale ☐ Psicopedagogia e formazione per la vita consacrata	**Master** ☐ Teologia Spirituale ☐ Psicopedagogia e formazione per la vita consacrata ☐ Altro …… ……..	**Diploma** ☐ Teologia Spirituale ☐ Psicopedagogia e formazione per la vita consacrata ☐ Altro …… ……..
Istituto Scienza e Fede	☐ Master Scienza e Fede	☐ Diploma in Studi Sindonici
Istituto *"Sacerdos"*	☐Esorcismo	Altro……..
Istituto di Etica economica e sociale "Fidelis"	……	
Istituto di Studi Superiori sulla Donna	☐ Master Lavoro, famiglia e leadership femminile	Altro…… ……
Istituto di Studi umanistici "Regina Apostolorum"	……	
Istituto di Bioetica e Diritti umani	……	
Altri Master	……	
Diplomato	☐ Apologetica	Altro……..
Corsi Vari (inserire solo i codici delle materie)	…… ……	

*DATI DEL CANDIDATO

Cognome …….. Nome ……

Nato a …… Provincia ……

Stato ……...……. Paese ……. il (gg/mm/aa) ___/___/_____

Nazionalità ……Sesso: ☐ M ☐ F

Codice fiscale o n. di Passaporto……..

Stato Civile ☐Celibe ☐Nubile ☐Coniugato/a ☐Divorziato ☐Separato/a ☐Vedovo/a

Status ☐ Laico/a
☐ Seminarista ☐Sacerdote ☐Religioso/a ☐Consacrato/a

Diocesi o congregazione: ……. Collegio: ……..……

*RESIDENZA

Via / Piazza ……..n° ……

Presso …… C.A.P. ……

Città …… Provincia ……..Nazione ……..

ABITAZIONE IN ROMA

(compilare lo spazio sottostante solo se diverso dalla residenza)

*Via / Piazza ……..*n°. ……..……

Presso …….. C.A.P. ……..

RIFERIMENTI TELEFONICI E ALTRE INFORMAZIONI

Telefono abitazione …….…….…… *Cellulare ……...…….……

*E-mail …….. …….....

Impiego attuale……..

STUDI

Pre-universitari

Istituto o Scuola ……..

Città …… Nazione ……

Dall'anno _ _ _ _ all'anno _ _ _ _ Titolo conseguito ……..

Universitari di Filosofia

Università ……

Città …… Nazione ……

Dall'anno _ _ _ _ all'anno _ _ _ _ Grado conseguito ……

Universitari di Teologia

Università ……...

Città ……Nazione ……

Dall'anno _ _ _ _ all'anno _ _ _ _ Grado conseguito ……

Altri Studi Universitari

Facoltà ……Corso di laurea……..Università ……

Città …… Nazione …….....

Dall'anno _ _ _ _ all'anno _ _ _ _ Grado conseguito ……

CONOSCENZA DELLE LINGUE

Lingua Madre: ……..

Altre Lingue	*Sufficiente*	*Buono*	*Ottimo*
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐

ALLEGATI ALLA RICHIESTA DI AMMISSIONE (a cura della Segreteria Generale, all'atto della consegna)

Il Candidato allega alla presente:

☐ Lettera di presentazione
☐ 2 (due) Fotocopie del Documento d'Identità o Passaporto
☐ 3 (tre) Fotografie recenti, a colori, formato tessera
☐ Ricevuta versamento tassa di iscrizione

Documentazione studi:

☐ In Originale _____

_____

_____

☐ Certificazione autentica degli studi _____

_____

_____

☐ Fotocopie documentazione degli studi, conforme all'originale (lo studente si impegna quanto prima a consegnare la documentazione in originale) _____

_____

_____

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di non essere contemporaneamente iscritto/a in altro Ateneo/Università e di impegnarsi ad ottemperare a tale divieto per tutta la frequenza del corso di studi richiesto;
- di essere a conoscenza che le informazioni e dichiarazioni suesposte hanno valore di autocertificazione rese ai sensi dell'Art. 2 della Legge 4/1/1968 n. 15, Art. 3 della Legge 127/97, D.P.R. n. 403/98 e del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000
- di dare il proprio consenso per l'uso, la comunicazione e la diffusione dei propri dati personali, per i trattamenti relativi alla gestione del corso cui si è iscritti – Legge 675/96, D.L. 123/1997 e successive modificazioni:
- di essere a conoscenza che l'Ateneo verificherà la veridicità di quanto dichiarato e che, in caso di dichiarazioni false o inesatte, ferme restando le responsabilità penali, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato (Art. 11, D.P.R. n. 403 del 20/10/1998).

*Data odierna_____ *In Fede_____

ATENEO PONTIFICIO REGINA APOSTOLORUM **RICEVUTA RICHIESTA DI AMMISSIONE**

Il Sig./Sig.ra …….. ha consegnato, presso lo sportello della Segreteria Generale, richiesta di ammissione a.....

Data di ricezione ……

TIMBRO DELLA SEGRETERIA

SPAZIO RISERVATO ALLA FOTO DEL CANDIDATO

ATENEO PONTIFICIO REGINA APOSTOLORUM
APPROVAZIONE DELL'AMMISSIONE

Il sottoscritto:

Cognome …….. Nome ……..

Nato a …… Provincia ……..

Stato ……..…… Paese …….. il (gg/mm/aa) ___/___/_____

Nazionalità ……Sesso: ☐ M ☐ F

Stato Civile ☐Celibe ☐Nubile ☐Coniugato/a ☐Divorziato ☐Separato/a ☐Vedovo/a

Status ☐ Laico/a
☐ Seminarista ☐Sacerdote ☐Religioso/a ☐Consacrato/a

Diocesi o congregazione: ……. Collegio: ……..……

Studi preniversitari ……..

…….

Studi universitari……..

…….

…….

Chiede l'Ammissione alla Facoltà/Istituto/Master…….

Nel ciclo di …….. per l'anno accademico 20……/20……

Recapiti:
Domicilio durante il corso …….

Cellulare…….. E-Mail ……..

Richiede convalide per i seguenti corsi: (allega copia dei programmi si studio)

DATA……..FIRMA DELLO STUDENTE ……..

Il Decano / Direttore / Coordinatore

☐**Approva l'ammissione al ……anno di corso del corso/ciclo richiesto.**

☐**Non Approvato**

Firma……

Note per la Segreteria:

……

……