



PONTIFICIA FACOLTÀ DI  
SCIENZE DELL'EDUCAZIONE  
«AUXILIUM»

## ISCRIZIONE ALTRI CORSI

Cognome.....

Nome ..... | Sesso:  M  F

Nato il ..... | a ..... | Prov. ....

Nazione ..... | Cittadinanza .....

Stato civile:  laico  sacerdote  religioso | Codice fiscale .....

**Titolo di studio di scuola secondaria superiore:**

.....  
.....anno.....

**Titolo di studio universitario / anno:**

(1° grado) Baccalaureato in .....anno.....

(2° grado) Licenza in .....anno.....

(3° grado) Dottorato in .....anno.....

**Chiede di essere iscritto alla Facoltà per l'anno accademico ...../.....**

Corso annuale per Formatrici nell'ambito della vita consacrata

Corso biennale di Spiritualità dell'Istituto delle Figlie di Maria Ausiliatrice

**Allega il Piano di studi**

**Residenza nel periodo degli studi:**

Via ..... | C.a.p. .... | Città ..... | Prov. ....

Tel. .... | **Cell.** ..... | **Email** .....

**Per i Religiosi:**

Istituto di appartenenza .....

Sigla ispettoria..... |

Cognome e Nome del Superiore Generale/Provinciale .....

Via ..... | C.a.p. .... | Città ..... | Prov. ....

Tel. .... | Cell. .... | Email .....

Cognome e Nome del Responsabile a Roma .....

Via ..... | C.a.p. .... | Città ..... | Prov. ....

Tel. .... | Cell. .... | Email .....

---

---

Data .....

.....

Firma dello Studente