

RICHIESTA DI BORSA DI STUDIO DOTTORALE

**Da compilarsi
in stampatello**

Cognome..... Nome.....

Luogo e data di nascita.....

Nazionalità.....

Residenza: via.....

cap..... città.....prov.....

INDICARE DOMICILIO SE DIVERSO DA RESIDENZA

via.....

cap..... città.....prov.....

Telefono.....Cellulare.....

Fax.....E-mail.....

Codice fiscale.....

Diploma di licenza conseguito in data.....

presso.....votazione.....

Altri studi compiuti

.....

.....

Allegati: Fotocopia del diploma di licenza, se non conseguiti presso la Facoltà Teologica del Triveneto, certificato degli esami sostenuti, certificato di dichiarazione dei redditi (Modello ISEE).

Data.....

Firma.....