



2019

STUDIO ROTALE

Il/La sottoscritto/a _____

domiciliato/a a _____ cellulare _____

alunno/a del _____ corso dello Studio Rotale, chiede di poter sostenere i seguenti esami annuali:

	4 iunii	30 septembris
Iurisprudentia (III. Cursus)		

	3 iunii	1 octobris
Anthropologia (Colloquium orale)		

	5 iunii	2 octobris
Deontologia (III. Cursus)		

	3 iunii	1 octobris
Praxis Iudicialis (I. Cursus)		

	4 iunii	30 septembris
Psychiatria (Colloquium orale)		

	5 iunii	2 octobris
Iurisprudentia (I. Cursus)		

	10 iunii	7 octobris
Deontologia (II. Cursus)		

	11 iunii	8 octobris
Iustitia Administrativa		

	12 iunii	9 octobris
Psychologia (Colloquium orale)		

	13 iunii	10 octobris
Iurisprudentia (II. Cursus)		

_____, li _____

(firma dell'alunno/a)