

Modulo di iscrizione

STUDIO ROTALE  
00186 Roma, P.za della Cancelleria, 1  
Tel. (06) 698-87502, Fax (06) 698-87554

**A Sua Eccellenza Reverendissima  
Mons. Decano del Tribunale Apostolico della Rota Romana**

Il/La sottoscritto/a .....

Domiciliato/a a..... cellulare .....

Alunno/a del ..... corso dello Studio Rotale, chiede di potersi iscrivere al Corso di  
**“Latinitas iuridica”**, nell’Anno Accademico 2018/2019.

Con sensi di profonda venerazione si professa

dell’Eccellenza Vostra Rev.ma

dev.mo

.....

(firma dell’alunno/a)

....., il .....