



STUDIO ROTALE

Roma, _____

A Sua Eccellenza
Monsignor **Alejandro ARELLANO CEDILLO**
Decano del Tribunale della Rota Romana
Direttore dello Studio Rotale

Oggetto: DOMANDA PER SOSTENERE L'ESAME DI DIPLOMA DI AVVOCATO ROTALE

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____
residente in _____
via _____ N° _____
C.A.P. _____ telefono _____ cellulare _____
diocesi di _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere l'esame finale per il conseguimento del titolo di
Avvocato Rotale nella prossima sessione **estiva** (* _____)
autunnale (* _____), per la I II volta.

Con distinti ossequi

*: (Inserire la data della sessione scelta)