



2025

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:

	10 iunii	29 septembris
Iurisprudentia (III. Cursus)		

	9 iunii	30 septembris
Anthropologia (Colloquium orale)		

	11 iunii	1 octobris
Deontologia (III. Cursus)		

	9 iunii	30 septembris
Praxis Iudicialis (I. Cursus)		

	10 iunii	29 septembris
Psychiatria (Colloquium orale)		

	11 iunii	1 octobris
Iurisprudentia (I. Cursus)		

	16 iunii	6 octobris
Deontologia (II. Cursus)		

	17 iunii	7 octobris
Iustitia Administrativa		

	18 iunii (a.m.)	8 octobris
Psychologia (Colloquium orale)		

	18 iunii (p.m.)	9 octobris
Iurisprudentia (II. Cursus)		

_____, li _____

(firma dell'alunno/a)