



**DOMANDA DI PRESCRIZIONE alle ALTRE FACOLTÀ previste dal**

**PROGETTO UNIVERSITARIO L. U. C. I. 'Padre Pio'**

**A. A. 2012/2013**

Il sottoscritto ....., nato a .....,  
Provincia ....., residente a ..... Prov. ....,  
CAP ....., Codice Fiscale ....., E-Mail: .....,  
in possesso del seguente titolo di studio: .....

**CHIEDE**

la prescrizione per l'Anno Accademico 2012/'13 alla Facoltà di .....  
della **Istituenda Libera Università Cattolica Internazionale 'Padre Pio'**.

All'uopo dichiara:

- ai fini della precedenza, di **essere/non essere** iscritto nell'elenco delle prescrizioni dell'A.A. ....;
- di essere Cristiano e/o Cattolico;
- la propria disponibilità a sostenere, durante le date e nelle località prefissate, una prova d'ingresso, secondo modalità e caratteristiche che saranno pubblicate, all'occorrenza, sul Sito Internet: [www.unilucipadrepio.it](http://www.unilucipadrepio.it). in tempo utile.

IN FEDE.

Data: ...../...../.....-

Firma (leggibile)

.....

-----  
NB) – Da spedire, con allegata fotocopia del Documento di Identità, a mezzo E-Mail a: [segreteria@unilucipadrepio.it](mailto:segreteria@unilucipadrepio.it)- o FAX: 08831950300.