



**Richiesta di Borsa di Studio per i nuovi studenti  
che si iscrivono al I o II Ciclo o al Diploma  
nell'Anno Accademico 2022-2023**

Oltre alle informazioni richieste nel presente modulo, ogni domanda deve essere accompagnata da:

- a) **Per tutti (diocesani, religiosi, laici).** Una lettera personale da parte del richiedente indirizzata al Delegato del Rettore per l'Ufficio borse di studio in cui si risponde ai seguenti quesiti: 1) se si intraprendono gli studi per propria scelta o per volontà dei Superiori; 2) la finalità degli studi e/o l'eventuale incarico che si assumerà a seguito del completamento degli studi; 3) la situazione economica propria, familiare o dell'Istituzione di appartenenza; 4) se le restanti spese di studio, vitto, alloggio e sanitarie sono sostenute dai proventi del proprio lavoro, dall'aiuto che si riceve da parte dei familiari, del collegio, di privati o di altre istituzioni.
  - b) **Per diocesani e religiosi solamente.** Una lettera del proprio Vescovo o Superiore Maggiore attestante: 1) il percorso di studi che il candidato deve svolgere; 2) l'indicazione del luogo di residenza dello studente a Roma; 3) l'indicazione delle difficoltà della Diocesi o dell'Istituto a provvedere al pagamento delle tasse accademiche e delle eventuali borse di studio ottenute da altre organizzazioni ecclesiastiche.
- **La seconda pagina del presente modulo ("Informazioni richieste") e i documenti sopra indicati verranno vagliati, al termine dell'iter d'immatricolazione, dal Delegato del Rettore per l'Ufficio borse di studio in sede di colloquio, previo appuntamento, il quale, in base alla propria valutazione, comunicherà l'esito della richiesta presentata.**
  - **La borsa di studio:**
    - è destinata esclusivamente al pagamento delle tasse accademiche, nella misura della metà;
    - non include il pagamento delle spese di vitto, alloggio, testi di studio, spese di viaggio, ecc.
  - Il richiedente dovrà iscriversi come **studente ordinario o straordinario.**
  - Su richiesta dell'Ufficio borse di studio, il beneficiario della borsa dovrà presentare una **lettera di ringraziamento indirizzata ad un benefattore dell'Università** specificatamente segnalato.

## INFORMAZIONI RICHIESTE

|  |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Cognome:  |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
| 2. Nome:   |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
| 3. <b>Matricola n°</b>   |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
| 4. Nome del Collegio:  |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
| 5. Codice Collegio:  |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
| 6. Indirizzo a Roma:   |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
| 7. Tel.:   |                          |                          |                          | 8. Cell:                 |                           |                             |                             |
| 9. E-mail:   |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
| 10. Indirizzo e recapito telefonico nel paese di origine:  |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
|  |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
| 11. Nazionalità (come indicato nel passaporto):  |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
| 12. Data di nascita:   |                          |                          |                          | 13. Luogo di nascita:    |                           |                             |                             |
|  |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
| 14. Status attuale del richiedente (segnare la casella corrispondente):  |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
| Sac. Dioc.   | Semin.<br>Dioc.          | Religiosa                | Sac.<br>Relig.           | Relig. in<br>formaz.     | Membro Ass.<br>Ecclesiale | Laico                       | Laica                       |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    |
|  |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
| <b>15. Se sacerdote o seminarista diocesano:</b>   |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
| 15.a) Diocesi di appartenenza:   |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
| 15.b) Nome dell'Ordinario:   |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
| 15.c) Indirizzo di posta ordinaria ed e-mail dell'Ordinario:   |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
|  |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
|  |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
| <b>16. Se religioso/a:</b>   |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
| 16.a) Nome dell'Istituto:  |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
| 16.b) Nome del/la Superiore/a Maggiore:  |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
| 16.c) Indirizzo di posta ordinaria ed e-mail del/la Superiore/a Maggiore:  |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
|  |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
|  |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
| 17. Indicazione della <b>Facoltà</b> , dell' <b>Istituto</b> o del <b>Centro</b> a cui intende iscriversi nell'A.A.2022-23:  |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
|  |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
| 17.a) <b>Specializzazione o indirizzo</b> (se previsti dal programma di studi):  |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
|  |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
| 17.b) <b>Ciclo:</b> <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Baccalaureato <input type="checkbox"/> Licenza |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
|  |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
| <b>18. Borse di studio:</b>  |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |
| Prevede di ricevere aiuti da qualche organizzazione per l'A. A. 2022-2023?   |                          |                          |                          |                          |                           | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
| 18.a) Se sì, da quale organizzazione?  |                          |                          |                          |                          |                           |                             |                             |

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*In riferimento alla vigente normativa sulla protezione dei dati personali, in particolare, al Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, al d.lgs 30/06/2003 e successive modifiche e integrazioni, **do il mio consenso** affinché l'Ufficio borse di studio utilizzi i miei dati personali per le finalità connesse alla disamina delle richieste pervenute finalizzate al conferimento della borsa di studio, alla gestione delle pratiche di concessione della borsa di studio, al resoconto a favore dei benefattori della Pontificia Università Gregoriana.*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_