



## **Richiesta di Borsa di Studio per il Dottorato presentata nell'Anno Accademico 2020-2021**

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 intraprende il III ciclo per propria scelta o per volontà dei Superiori; 2) 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) l'invio dello studente per effettuare il dottorato; 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.
  - c) **Per tutti (diocesani, religiosi, laici).** Una lettera informativa del Moderatore della tesi, consegnata in busta chiusa al Delegato del Rettore per l'Ufficio Borse di Studio o inviata per e-mail al seguente indirizzo: [borsedistudio@unigre.it](mailto:borsedistudio@unigre.it), nella quale si attesti lo stato della tesi, se il dottorando sta ancora effettuando la ricerca o ha iniziato la fase redazionale, se è possibile fare previsioni sul termine del lavoro dottorale.
- **La borsa di studio è destinata esclusivamente al pagamento delle tasse accademiche, in misura non superiore al 50% dell'importo totale previsto (borsa parziale), e non include il pagamento delle spese di vitto, alloggio, acquisto dei testi di studio, ricerca sul campo, pubblicazione della tesi, ecc.**
  - **Non si accettano richieste prima della presentazione dell'argomento della tesi, per il pagamento della cui tassa non è possibile richiedere borsa di studio.**
  - Sia il presente modulo che i documenti sopra indicati devono essere consegnati in originale al Delegato del Rettore per l'Ufficio Borse di Studio, il quale, in sede di colloquio, previo appuntamento, deciderà l'ammontare e le modalità dell'aiuto economico da accordare.

## 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. Dioc.             | Religiosa                | Sac. Relig.              | Relig. in formaz.        | Membro Ass. 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"/> |
|  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 15. <b>Se sacerdote o seminarista diocesano:</b>   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 15.a) Diocesi di appartenenza:   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 15.b) Nome dell'Ordinario:   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 15.c) Indirizzo dell'Ordinario   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 16. <b>Se religioso/a:</b>   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 16.a) Nome dell'Istituto:  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 16.b) Nome del/la Superiore/a Maggiore:  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 16.c) Indirizzo del/la Superiore/a Maggiore  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 17. Indicazione della <b>Facoltà o</b> dell' <b>Istituto</b> in cui si intende conseguire il Dottorato:  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 18. Nome del <b>Direttore</b> della tesi:  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 19. <b>Borse di studio:</b> ha ricevuto una borsa di studio dalla P.U.G. negli anni passati? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 20. Prevede di ricevere aiuti da qualche Organizzazione nei prossimi anni? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No                   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 20.a) Se sì, da quale Organizzazione?  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |

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

*In riferimento alla "Informativa ex art 13, D.Leg. 196/2003" e alla "Dichiarazione di consenso" sottoscritta al momento dell'immatricolazione, **confermo 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 \_\_\_\_\_