

Su carta intestata dell' Ente ospitante

Spett.le
STUDIO TEOLOGICO PAOLO VI
del Seminario Diocesano di Brescia

Brescia, il

Dichiariamo che lo studente:

*nome e cognome, data e luogo di nascita,
n. passaporto, nazionalità*

durante il periodo degli studi presso il vostro Istituto è preso in carico per le spese scolastiche, il sostentamento, l'alloggio e l'assistenza ospedaliera dalla nostra Istituzione e risiederà presso di noi all'indirizzo:

.....

.....

.....

e sarà nostra cura darVi informazioni relativamente a suo eventuale cambio di indirizzo.

Distinti saluti

.....