**USMI LAZIO – CONVEGNO PROFESSE PERPETUE 19-20-21- maggio 2023**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **ISTITUTO RELIGIOSO**  **e Cognome e Nome** | **CAMERA**  **SINGOLA DOPPIA**  **TRIPLA**  **oppure PENDOLARE** | **QUOTA di**  **ISCRIZIONE +**  **PENSIONE** | **LUOGO e**  **DATA DI NASCITA** | **INDIRIZZO P.** | **TELEF. CELL.**  **E-MAIL** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |