**LETTERA DI PRESA IN CARICO PER CAMBIO:
DA MOTIVI DI STUDIO A MOTIVI RELIGIOSI**

**Copiare sulla carta intestata / ufficiale dell’Istituto Religioso, Casa o Parrocchia**

**FAC-SIMILE**

 **ALLA QUESTURA**
 **Ufficio Immigrazione**
 **ROMA**

**ATTESTAZIONE**

Il/La sottoscritto/a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, nella mia qualità di Responsabile del **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
(nome dell’Istituto Religioso, Casa o Parrocchia);

**DICHIARA**

che **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, di nazionalità **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,
nato/a a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** il ***\_\_/\_\_/****\_\_\_*,

* **risiede presso l’Istituto** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (indicare il domicilio dove effettivamente risiede lo/la straniero/a)
al seguente indirizzo: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,
sin dal suo arrivo in Italia, avvenuto in data ***\_\_/\_\_/****\_\_\_*(indicare la data di ingresso alla frontiera italiana);

in qualità di: **SUORA PROFESSA / SACERDOTE / DIOCESANO / LAICO/A CONSACRATO/A**
che, avendo terminato gli studi di formazione, **svolge l’attività religiosa nella comunità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (indicare la denominazione e la località) **oppure:** svolge attività religiosa in comunità;

**OPPURE**

in qualità di: **SUORA PROFESSA / SACERDOTE / DIOCESANO / LAICO/A CONSACRATO/A**
che, avendo terminato gli studi presso la **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (indicare l’Università dove sono stati effettuati gli studi),
**svolge l’attività religiosa nella comunità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (indicare la denominazione e la località) **oppure:** svolge attività religiosa in comunità;

* **Lo stesso Istituto** (Congregazione, Collegio...) **si impegna a provvedere per tutte le spese, quali: sostentamento, alloggio, viaggi, assistenza ospedaliera e cure mediche per tutto il periodo della permanenza in Italia;**
* **Il sottoscritto, inoltre, si impegna a comunicare tempestivamente l’eventuale abbandono dell’Istituto Religioso, il cambiamento di residenza con l’indicazione della località ove è diretto, nonché la partenza definitiva dello straniero dall’Italia.**

**In fede,**

**luogo e data:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **IL/LA RESPONSABILE**
 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NULLA OSTA da parte del Dicastero Vaticano competente:**
**Religiosi / Clero / Vicariato / Propaganda**