



## Accademia Mediterranea Mimodramma

### MODULO RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

Alla Segreteria dell'Accademia Mediterranea Mimodramma Corso di Alta Formazione  
Atelier Commedia dell'Arte Contemporanea

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di poter frequentare, nell'anno accademico 2020/2021, il CORSO DI ALTA FORMAZIONE ATELIER COMMEDIA DELL'ARTE CONTEMPORANEA e di essere ammesso/a a sostenere il colloquio conoscitivo.

A tal fine, valendomi delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000 e consapevole, ex art. 76, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ed incorre altresì nella decadenza dai benefici di cui all'art. 75 del D.P.R. sopra citato, dichiaro i miei seguenti dati personali:

**CODICE FISCALE STUDENTE (obbligatorio)** \_\_\_\_\_

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME _____
	NOME _____
	SESSO _____ DATA DI NASCITA _____ / _____ / _____
	COMUNE NASCITA _____ PROV (sigla) _____
	STATO _____ CITTADINANZA _____
<b>RESIDENZA</b>	VIA _____ N _____
	CAP _____ COMUNE _____ PROV _____
	TEL FISSO _____ CELLULARE _____
	E-MAIL _____

**DICHIARO** (barrare e compilare casella)

<input type="checkbox"/>	a) di aver conseguito il DIPLOMA di scuola secondaria superiore in _____ presso (indicare nome istituto e sede) _____ in data _____
<input type="checkbox"/>	b) di aver conseguito la LAUREA in _____ presso l'Università di _____ in data _____ oppure di essere iscritto/a al corso di LAUREA in _____

**INDIVIDUO LA DATA E LA MODALITÀ DI COLLOQUIO** (barrare casella)

<input type="checkbox"/>	<b>14 ottobre 2020</b>
<input type="checkbox"/>	<b>15 ottobre 2020</b>
<input type="checkbox"/>	<b>16 ottobre 2020</b>
<input type="checkbox"/>	<b>21 ottobre 2020</b>
<input type="checkbox"/>	<b>22 ottobre 2020</b>
<input type="checkbox"/>	<b>23 ottobre 2020</b>
<input type="checkbox"/>	colloquio conoscitivo in presenza
<input type="checkbox"/>	colloquio conoscitivo in piattaforma informatica*

**RICORDA**

- Se sei **un cittadino o una cittadina non-UE residente all'estero**, dovrai inviare a **formazione@icraproject.it** la copia del visto per motivi di studio/formazione **con validità della durata del corso, un anno**.

- È fondamentale la massima precisione nella compilazione della suddetta richiesta di partecipazione nell'inserimento dei dati (nome, cognome, data e località di nascita, codice fiscale) e nella scelta della data e della modalità del colloquio conoscitivo. **Devi controllare, soprattutto a ridosso della scadenza, la tua posta elettronica.**

Data \_\_\_\_\_

Firma dello Studente  
\_\_\_\_\_

\* I colloqui in piattaforma informatica saranno concessi a studenti fuori regione o momentaneamente impossibilitati a raggiungere la sede. I colloqui da remoto potrebbero subire cambiamenti di data.

L'informativa relativa al trattamento dei dati personali, è consultabile alla [pagina web dedicata](#)