



Accademia di Mimodramma

MODULO RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

Alla Segreteria dell'Accademia di Mimodramma Masterclass Teatro dell'Assurdo _____

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di poter frequentare la MASTERCLASS TEATRO DELL'ASSURDO 2023 e di essere ammesso/a alla graduatoria.

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 che i miei dati personali riportati in questo modulo sono veritieri.

CODICE FISCALE STUDENTE (obbligatorio) _____

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

DICHIARA

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

RICORDA

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

Per informazioni sui visti per l'Italia potete consultare il [sito web dedicato](#).

- 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). **Devi controllare, soprattutto a ridosso della scadenza, la tua posta elettronica.**

Data _____

Firma dello Studente

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