

MODULO DI PARTECIPAZIONE

(da compilare in formato digitale)

Alla Segreteria dell'Accademia di Mimodramma – ICRA Project

Esercitazioni Espace Decroux 2027

Il/La sottoscritto/a

CHIEDE

di essere ammesso/a a frequentare le **Esercitazioni Espace Decroux 2027**.

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.**

Nome Cognome

Sesso Data di nascita Comune di nascita Prov.

C.F.

Stato Cittadinanza

Residente in Via n° CAP

Comune Prov.

Cellulare Tel fisso

e-mail

DICHIARA

- a) di essere un/una **allievo/a diplomato/a al Biennio di Studio** ICRA Project, nell'anno accademico **20**
- b) di aver preso visione integrale del bando di ammissione così come pubblicato sulla pagina web dedicata sul sito www.icraproject.it

IMPORTANTE:

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 Governo italiano.

Data

Firma dello Studente

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