Al Direttore Accademia di Belle Arti di Roma

Via di Ripetta 222-00186 Roma

**Oggetto: partecipazione ai Workshop - Short Mobility secondo semestre del progetto EU4ART.**

Il/la sottoscritto/a…………………………………………………nato/a a…………………………………

Il………………………………...C.F.:…………………………………………………………………………

Residente in……………………………………….. Prov……………………………………………….

via/piazza………………………………………n°…………CAP…………………………...

Domicilio (solo se diverso dalla residenza)………………………………………………

Stato…………………………… Cellulare……………………………………………… E-mail……………………………………………

**CHIEDE**

Di partecipare al workshop:

(indicare istituzione proponente e titolo dei workshop a cui si vorrebbe partecipare in ordine di preferenza per un massimo di 4. La commissione terrà conto per quanto possibile delle preferenze indicate nell’assegnazione.)

1.

2.

3.

4.

**A TAL FINE DICHIARA**

consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

1. di essere studente iscritto al …… anno del triennio/biennio della scuola di ……………………… dell’Accademia di Belle Arti di Roma;
2. di essere in regola con il versamento dei contributi accademici;
3. di avere una conoscenza della lingua inglese pari a livello ……….
4. di allegare al presente modulo un curriculum vitae et studiorum, una lettera motivazionale in lingua inglese e un breve portfolio (max. 8 pagine) con eventuali link a video esterni, cliccabili.
5. di acconsentire al trattamento dei dati personali contenuti nel curriculum allegato alla presente ai sensi del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_