

MODULO DI PARTECIPAZIONE

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Residenza: _____

Domicilio attuale: _____

Recapito telefonico: _____

E-mail: _____

☐

Candidatura per la borsa degli Amici del Madre

☐

Confermo la candidatura al corso anche in caso di mancata assegnazione della borsa di studio

Allegati

1. Curriculum vitae dettagliato
2. Curriculum accademico con piano di studi
3. Lettera Motivazionale (max 2000 battute)
4. Recensione di una mostra visitata di recente (max 2000 battute)
5. Portfolio professionale (eventuale)
6. Pubblicazioni (eventuali)

Modalità di invio della documentazione:

Tramite posta elettronica all'indirizzo: campo@fsrr.org

Oggetto: Candidatura a CAMPO