



CORSO DI PERFEZIONAMENTO PROFESSIONALE
DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER L'ASSEGNAZIONE
DELLE BORSE DI STUDIO A.I.D. - MiBACT 2018/2019

 L SOTTOSCRITT_

COGNOME _____ NOME _____

NAT_ IL _____ A _____ PR _____

RESIDENTE A _____ PR _____

INDIRIZZO _____ N° _____

REC. TELEFONICI _____ CELL. _____

E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____

**CHIEDE DI ESSERE AMMESS_ ALLE SELEZIONI PER L'ISCRIZIONE AL CORSO DI
PERFEZIONAMENTO PROFESSIONALE 2018/2019 REALIZZATO DALL'ASSOCIAZIONE
ITALIANA DANZATORI RICONOSCIUTO DAL MINISTERO PER I BENI E LE ATTIVITA'
CULTURALI E TURISMO**

AUDIZIONE DEL GIORNO:

**presso la sede operativa del Molinari Art Center - Roma (zona marconi)
in Via Antonino Lo Surdo 51**

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI, DI ESSERE CIOE'
(cancellare le diciture che non interessano):

- IN POSSESSO DEL DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA INFERIORE/SUPERIORE;
- DI ESSERE CITTADINO ITALIANO O STRANIERO IN REGOLA CON LE NORME VIGENTI IN
MATERIA DI SOGGIORNO;

 L SOTTOSCRITT_, AUTORIZZO L'ASSOCIAZIONE ITALIANA DANZATORI AD UTILIZZARE I
DATI CONTENUTI NEL PRESENTE MODULO AI SOLI FINI DELL'ATTIVITA' FORMATIVA
(LEGGE 675 DEL 31.12.96 SULLA PRIVACY).

LA PRESENTE DOVRA' ESSERE INVIATA VIA MAIL A: **ENTE@AIDONLINE.IT** UNITAMENTE
AD UN CURRICULUM VITAE E AD UNA FOTO A FIGURA INTERA.

DATA ___/___/___

IN FEDE _____ (firma)