

## 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](mailto:campo@fsrr.org)

Oggetto: Candidatura a CAMPO