ALLEGATO 1

**Domanda di ammissione**

a Consorzio Verona Accademia per l’Opera Italiana

Il/la sottoscritto/a ................................................................ Nato/a a ................................................ il ............................

Codice Fiscale ................................................................ Residente a ............................................................................

Via ......................................................................................................... Prov …........................ c.a.p. ............................

Tel. ...................................... Cell. .................................................... E-mail ....................................................................

in possesso di (titolo di studio) ……………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A:

Master Accademico di II livello per Maestro Collaboratore (a.a. 2020 – 2021)

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA:

1. Fotocopia del documento di identità
2. Curriculum vitae in formato europeo
3. Ricevuta del versamento bancario di € 100 (cento) a *Consorzio Verona Accademia per l’Opera Italiana*

 IBAN: IT81 K 05034 11750 000000165871 • BIC/SWIFT: BAPPIT21001

 causale: Contributo ammissione Master M° Collaboratore a.a. 2020 – 2021

Data ............................... Firma .......................................

Il sottoscritto autorizza il *Consorzio Verona Accademia per l’Opera Italiana* al trattamento dei dati contenuti in questa domanda per le finalità istituzionali e nei limiti stabiliti dalla Legge (D.Lgs. 196/2003)

Data…………………….. Firma……………………………..