

Al Direttore dell'Accademia di Belle Arti L'Aquila
Via Leonardo Da Vinci
67100 L'Aquila

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____, residente nel Comune di

_____ Via _____ Provincia _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale _____

(Telefono) _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di valutazione ai fini della collaborazione per:

- collaborazioni relative a gestione dei sussidi librari e riviste specializzate, delle risorse informatiche, dell'orientamento e del tutorato, nonché alla attuazione di progetti esterni, di eventi culturali, ricerca, produzione e manifestazioni artistiche, attività esterne all'Accademia, collaborazione nello svolgimento di seminari, supporto alla didattica (per studenti in corso di studio)
- collaborazioni nell'ambito delle aree di *grafica e affresco* (per studenti diplomati)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Di essere in possesso dei seguenti requisiti richiesti per la partecipazione alla selezione:

- età non inferiore ad anni 18
- cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione Europea
- godimento dei diritti civili e politici
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito il _____ presso _____ con
votazione _____
- di essere in possesso dei seguenti titoli:
 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____

Allega alla presente curriculum vitae e progetto relativo alle attività da svolgere

Data

.....

Firma

.....