**Settimana di studio “Archeobiblica”**

***Accademia Vivarium novum***

|  |
| --- |
| **Sezione 1: Informazioni personali** |

|  |
| --- |
| **Cognome:** |

|  |
| --- |
| **Nome:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titolo:** | **Data di nascita:** (g/m/a) | **Luogo di nascita:** | **Nazionalità:** |

|  |
| --- |
| **Indirizzo:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Indirizzo di posta elettronica:** | **Numero di telefono e cellulare:** (con codice internazionale) |

|  |
| --- |
| **Sezione 2: Posizione accademica e lavoro** |

|  |
| --- |
| **Università/facoltà/scuola:** |

|  |
| --- |
| **Posizione attuale:** |

|  |
| --- |
| **Sezione 3: Dichiarazioni** |

**Richiede una borsa di formazione per la partecipazione alla settimana di studio?**

**Top of Form**

**SI / NO**

Bottom of Form

**Inviando questo modulo, dichiaro di consentire:**

**- col regolamento del *campus*;  
- col trattamento dei miei dati personali secondo le leggi vigenti.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo e data:** | **Firma:** |