



**SCUOLA DI TEATRO DI BOLOGNA**  
**ALESSANDRA GALANTE GARRONE**

## ***INTERSEZIONI E NUOVI LINGUAGGI - TEATRO, MUSICA, CIRCO***

### ***Percorso di Alta Formazione per Attori - Anno Accademico 2021/2022***

Operazione RIF PA 2020-15388/RER approvata con DGR n.401 del 29/03/2021  
co-finanziata dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna.

## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE**

Il/La sottoscritto/a: Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Data e Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

### **Residenza**

Città: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### **Domicilio (se diverso dalla residenza)**

Città: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### **Recapiti**

Tel.1: \_\_\_\_\_

Tel.2: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**Titolo di studio:** \_\_\_\_\_



## CHIEDE

di essere ammesso/a alle selezioni per l'ammissione al percorso formativo

### ***INTERSEZIONI E NUOVI LINGUAGGI - TEATRO, MUSICA, CIRCO*** ***Percorso di Alta Formazione per Attori - Anno Accademico 2021/2022***

Operazione RIF PA 2020-15388/RER approvata con DGR n.401 del 29/03/2021  
co-finanziata dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna.

#### **Allega**

- Modulo di iscrizione debitamente compilato e firmato.
- Curriculum Vitae in formato EUROPASS - compilabile online al link:  
<https://europass.cedefop.europa.eu/editors/it/cv/compose> - con fototessera.
- Copia digitale di carta di identità e codice fiscale.
- Copia digitale del Diploma di Scuola Superiore (o altro titolo equipollente).

Data

Firma

---

---

*Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs 196/2003 e seguenti modificazioni e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679. I dati personali forniti saranno raccolti presso la segreteria della Scuola di Teatro di Bologna "Alessandra Galante Garrone" e trattati per le finalità di gestione del corso. Per l'utilizzo dei dati relativo a qualsiasi altra finalità sarà richiesto il consenso espresso dell'allievo/a.*

Data

Firma del richiedente

---

---

### **SCUOLA DI TEATRO DI BOLOGNA** **"Alessandra Galante Garrone"**

Via degli Ortolani 12, 40139 Bologna (Italy)

Segreteria: lun/ven 9/13 - tel. +39 051 545155

Email: [info@scuoladiteatrodibologna.it](mailto:info@scuoladiteatrodibologna.it) - [www.scuoladiteatrodibologna.it](http://www.scuoladiteatrodibologna.it)