



DIPARTIMENTO DI STUDI UMANISTICI

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA
SCUOLA ESTIVA DI RESTAURO DEL PAPIRO 2017**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ e residente in _____ in via
_____, (C.F. _____)

- e-mail: _____ ; cell. o tel. _____

chiede

di partecipare alla Scuola Estiva di Restauro del Papiro 2017.

A tal fine dichiara di:

- Essere in possesso della laurea triennale in _____ ,
conseguita in data _____ , presso l'Università
_____, con votazione _____
- Essere in possesso della laurea magistrale in _____ ,
conseguita in data _____ , presso l'Università
_____, con votazione _____
- Aver conseguito i seguenti altri Corsi Universitari

Si allega C.V.

Data

In fede,

Firma del richiedente