

Fondazione Lanfranco Baldi onlus



piazza ghiberti 34/36 - 50060 Pelago, Firenze –  
tel. +39 055 8326501 – 339.8689547  
fax +39 055 576651  
[www.fondazioneLANFRANCOBALDI.COM](http://www.fondazioneLANFRANCOBALDI.COM)  
[info@fondazioneLANFRANCOBALDI.COM](mailto:info@fondazioneLANFRANCOBALDI.COM)  
c.f. 94096430486

Scheda di Partecipazione

DOMANDA DI AMMISSIONE AL LABORATORIO "Making an artist"

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a al suddetto Laboratorio (allegare alla presente Curriculum Vitae e lettera di motivazioni)

DICHIARA

di aver preso visione del bando e di accettarne incondizionatamente tutte le clausole e indicazioni in esso contenute,

CHIEDE INOLTRE

che ogni comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta al seguente indirizzo:

Cognome e  
nome \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

NB: Allegare copia di un documento di identità del sottoscrittore