



MODULO DI ISCRIZIONE

(compilando il presente modulo si dichiara di aver compreso e di sottoscrivere quanto indicato nel bando del concorso)

CONCORSO FOTOGRAFICO “20 ANNI DI UNIVERSITÀ A RAVENNA SCATTI DI VITA UNIVERSITARIA”

Indicare la sezione alla quale si intende partecipare (barrare):

Sezione A

Riservata a tutti i laureati del Polo Scientifico-Didattico e dell'Accademia di Belle Arti di Ravenna.

Sezione B

Riservata agli studenti iscritti ai Corsi di Laurea del Polo Scientifico-Didattico e dell'Accademia di Belle Arti di Ravenna.

Cognome e Nome del partecipante:

data di nascita:

indirizzo (via, civico, città, provincia, CAP, paese):

telefono:

e-mail:

Corso di Laurea:

Anno di Laurea (se laureato):

foto n. 1

titolo e descrizione _____

anno _____

foto n. 2

titolo e descrizione _____

anno _____

foto n. 3

titolo e descrizione _____

anno _____

firma _____

