**DOMANDA DI AMMISSIONE – EDIZIONE 2026-2027**

| | |
|---|---|
| Il/La Sottoscritto/a | |
| **Nome** | |
| **Cognome** | |
| **Data di nascita** | |
| **Luogo di nascita** | |
| **Nazionalità** | |
| **Codice Fiscale** | |
| **Indirizzo di residenza** | |
| **Cap** | |
| **Città** | |
| **Telefono fisso** | |
| **Telefono Cellulare** | |
| **Email universitaria** | |
| **Email personale** | |

**DATI RELATIVI AL TITOLO DI STUDIO**

| | |
|---|---|
| **Titolo di studio** | |
| **Votazione conseguita** | |
| **Università** | |
| **Corso di laurea** | |
| **Relatore di tesi** | |
| **Altri corsi (master o corsi brevi)** | |
| **Attenzione:** il calendario potrebbe subire variazioni non dovute alla volontà dell'Accademia Adrianea Onlus, ma ad eventuali situazioni di forza maggiore, sia per quanto riguarda il percorso itinerante (le *location* dei *workshop*) sia per quanto riguarda le date. Nel caso, verrà data tempestiva comunicazione agli interessati nell'eventualità che tali situazioni possano manifestarsi. | |

Chiede di essere ammesso al corso di

**MASTER ITINERANTE IN ARCHITETTURA, MUSEOGRAFIA E ALLESTIMENTO PER L'ARCHEOLOGIA. PROGETTAZIONE SOSTENIBILE E VALORIZZAZIONE STRATEGICA DEL PATRIMONIO ARCHEOLOGICO**

**All'uopo dichiara di aver letto integralmente il Bando di Ammissione, di averlo compreso in tutte le sue parti condividendone i contenuti e gli obbiettivi; nonché di accettarne tutti gli articoli, in particolare, gli articoli 7, 8, 9 e 13, nonché gli allegati A e B.**

CITTÀ …….. DATA ……

FIRMA

…….

4A Master
ACCADEMIA ADRIANEA