

“I PASSI DELL’ARTE”  
PERCORSO FORMATIVO IN ARTI PLASTICHE PER ARTISTI NON VEDENTI  
MODULO DI DOMANDA

da inviare con posta elettronica ([letizia@sacredartschool.com](mailto:letizia@sacredartschool.com) )  
**Scuola di Arte Sacra Onlus Firenze, via della Catena 4 - 50144 Firenze**  
(entro e non oltre il 31 gennaio 2020)

il /la sottoscritt

\_\_\_\_\_

Nat \_a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

In via \_\_\_\_\_,

telefono \_\_\_\_\_

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

Con la presente si impegna a partecipare al percorso formativo per artisti non vedenti “**I passi dell’arte**”, qualora la propria candidatura venga ritenuta idonea dalla Commissione Tecnica della Scuola.

ALLEGA la seguente documentazione obbligatoria ai fini dell’iscrizione:

- . 1) Curriculum vitae.
- . 2) Copia di un documento d’identità (in corso di validità e con foto visibile).
- . 3) Certificato della commissione medica che dichiara il residuo visivo.
- . 4) Fotografie in formato jpeg delle opere già realizzate (portfolio)

Con la presente il/la sottoscritto/a s’impegna ad accettare incondizionatamente il regolamento della Scuola di Arte Sacra (<https://sacredartschoolfirenze.files.wordpress.com/2014/12/regolamento-interno-sacred-art-school-firenze.pdf>)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a rende le dichiarazioni relative ai dati personali di cui sopra ai sensi dell’art.46 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false, mendaci o non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. suddetto.

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_