****

**Project CROSS THE GAP**

**Accessibility for social and cultural inclusion”**

**MIS IDENTIFICATION CODE: 5003361**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL LABORATORIO DI SCENOGRAFIA**

Il/la sottoscritto/a nato/a a

prov. il residente a

in via n.

Codice Fiscale

Informazioni relative alla eventuale condizione di disabilità o meno e alla necessità di particolari cure e assistenza ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**CHIEDE**

di partecipare al laboratorio di costruzione scenografica

Dichiara di essere a conoscenza e di accettare in toto le indicazioni contenute nelle linee guida del progetto CROSS THE GAP, di essere disponibile a frequentare il laboratorio di scenografia della durata di 60 ore, a Bitonto presso il Fab Lab, dal 02 settembre 2019 al 7 settembre 2019 e dall’ 11 al 14 settembre 2019.

Allega alla presente:

cv in formato europeo

lettera motivazionale (max 15 righe)

foto integrale

Luogo e data

……………………………………

 firma